

# Materská škola, Vsetínska 36, 064 01 Stará Ľubovňa

(elokované triedy Komenského 8, Stará Ľubovňa)

## Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa ..... Rodné číslo .....  
Dátum narodenia..... Miesto narodenia .....  
Adresa trvalého pobytu, resp. miesto, kde sa dieťa zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu  
..... PSČ .....  
Štátna príslušnosť ..... Národnosť ..... Materinský jazyk .....

Meno, priezvisko, titul otca .....  
Adresa trvalého pobytu, resp. miesto, kde sa otec zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu  
.....

### Kontakty na účely komunikácie:

E-mail otca ..... č. telefónu .....

Meno, priezvisko, titul matky .....  
Adresa trvalého pobytu, resp. miesto, kde sa matka zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu  
.....

### Kontakty na účely komunikácie:

E-mail matky ..... č. telefónu .....

Výchovno-vzdelávací jazyk v materskej škole je: **slovenský jazyk**

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy od .....

### Výber pracoviska:

\*) Materská škola Vsetínska 36, Stará Ľubovňa                      \*) elokované triedy Komenského 8, Stará Ľubovňa

**Prihlasujem dieťa na pobyt:** \*) celodenný (desiata, obed, olovrant)                      poldenný (desiata, obed)

\*) čo sa nehodí, prečiarknite

### Pre dobrú adaptáciu dieťaťa poskytujem ďalšie informácie:

počet súrodencov ..... vek súrodencov.....

dieťa už navštevovalo materskú školu: áno - nie \*

závažné prekonané choroby úrazy  
.....

iné závažné skutočnosti /postih/  
.....

požiadavky na zvýšenú starostlivosť  
.....

### V prípade nedostatočných informácií o zdraví dieťaťa môžete spôsobiť vážne problémy.

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľke (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou. Zaväzujem sa, že pri dlhšej neprítomnosti dieťaťa ako 5 dní, odovzdám vyhlásenie o bezinfekčnosti/bezpríznakosti s aktuálnym dátumom (tlačivo je dostupné v MŠ alebo na internetovej stránke školy).

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka školy rozhodnúť o predčasnom ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so Všeobecne záväzným nariadením mesta č.47 zo dňa 18.09.2008 z znení zmien a doplnkov.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 školského zákona.

.....  
Dátum vyplnenie žiadosti

.....  
Podpisy obidvoch zákonných zástupcov

.....  
Dátum prijatia žiadosti

.....  
Podpis riaditeľky (zástupkyne) školy

# Materská škola, Vsetínska 36, 064 01 Stará Ľubovňa

(elokované triedy Komenského 8, Stará Ľubovňa)

---

## Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 59 zákona č. 245/2008 Z. z. školský zákon a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dieťa:

- **je spôsobilé navštevovať materskú školu\*** - je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku;
- **je spôsobilé navštevovať materskú školu s obmedzeniami\*** (uviesť ktoré, napr. alergie, zdravotne znevýhodnenie alebo postihnutie – druh, stupeň postihnutia, iné závažné problémy a skutočnosti)  
.....  
.....  
..... ;
- **nie je spôsobilé navštevovať materskú školu\*.**

Údaje o povinnom očkovaní.....  
.....

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

\*) Nehodiace sa prečiarknite