



## Materská škola Bernolákova 19, Prešov

### ŽIADOSŤ O PRIJATIE na predprimárne vzdelávanie

Evidenčné číslo žiadosti:<sup>1)</sup> .....

Registratúrny denník č.:<sup>1)</sup>.....

<b>DIETĽA</b>	Meno a priezvisko:	Rodné číslo:
	Dátum narodenia:	miesto narodenia:
	národnosť:	štátna príslušnosť:
	trvalé bydlisko:	prechodné bydlisko:
	navštevovalo dieťa inú MŠ: (kedy a kde)	
	počet súrodencov dieťaťa	zdravotná poisťovňa:
<b>Špeciálne potreby dieťaťa</b> (určené lekárom na základe odbornej správy – nesprávne prečiarknite): stravovanie, poruchy správania (hyper / hypo aktivita), poruchy reči ( navštevujete logopéda áno / nie)		
<b>MATKA</b>	Meno a priezvisko:	mobil:
	Bydlisko:	email:
	Zamestnávateľ:	telefón:
	<b>elektronická schránka:</b> aktívna /pasívna (nesprávne prečiarknite) ak máte aktívnu prosím uveďte adresu:	
<b>OTEC</b>	Meno a priezvisko:	mobil:
	Bydlisko:	email:
	Zamestnávateľ:	telefón:
	<b>elektronická schránka:</b> aktívna /pasívna (nesprávne prečiarknite) ak máte aktívnu prosím uveďte adresu:	
<b>Žiadam prijať dieťa do MŠ na pobyt :</b> (správne zakrúžkujte) a) celodenný (desiata, obed, olovrant)      b) poldenný (desiata, obed),      c) adaptačný  záväzne žiadam prijať dieťa do MŠ od: .....		
<b>Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa</b>		
<b>Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti</b> ( 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 Dieťa je spôsobilé vzdelávať sa: <b>a) v "bežnej" materskej škole</b> <b>b) v špeciálnej triede "bežnej" MŠ alebo</b> <b>c) v materskej škole pre deti so ŠVVP</b> <b>Pozvrádzujem že dieťa</b> (zakrúžkujte): <b>a)</b> je očkované <b>b)</b> nie je očkované <b>d) Potvrdené alergie:</b> <b>e) iné</b>	..... dátum  ..... pečiatka a podpis detského lekára	

Vyučovacia jazyk, v ktorom má byť predprimárne vzdelávanie poskytované :.....

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV):

- a) Zaväzujem(e) sa, že budem(e) pravidelne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 5 a 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v sume a za podmienok určených vo Všeobecne záväznom nariadení Mesta Prešov na účet MŠ od 1.-10. dňa v mesiaci.
- b) V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím(e) so zberom a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby/našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.
- c) Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prijaté do inej materskej školy.
- d) Ak moje dieťa je dieťaťom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, k žiadosti prikladám aj vyjadrenie príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast; v prípade zmyslového alebo telesného zdravotného postihnutia aj vyjadrenie príslušného odborného lekára.
- e) Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

V Prešove dňa: .....

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa :

Otec: .....

Matka: .....