

**Ž I A D O S Ť**  
**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole**  
**s vyučovacím jazykom slovenským**

Podpísaný zákonný zástupca žiadam o prijatie môjho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy: ..... v školskom roku ..... / .....  
od .....

Meno, priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: ..... Miesto narodenia: .....

Bydlisko: ..... PSČ: .....

Dieťa toho času ..... MŠ (adresa) .....

Meno, priezvisko matky: .....

Trvalé bydlisko: ..... tel.č.: .....

Prechodné bydlisko: .....

Adresa zamestnávateľa: ..... tel.č.: .....

e-mail: .....

Meno, priezvisko otca: .....

Trvalé bydlisko: ..... tel.č.: .....

Prechodné bydlisko: .....

Adresa zamestnávateľa: ..... tel.č.: .....

e-mail: .....

Korešpondenčná adresa zákonného zástupcu: .....

**Súrodenci dieťaťa:**

Meno, priezvisko	Rok narodenia	Navštevuje MŠ/ZŠ (adresa)

**Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

V ..... dňa .....

.....  
Pečiatka, podpis lekára

V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy podľa § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon)... a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie podľa § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon). Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka materskej školy, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

**Prehlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.**

V ..... dňa .....

.....  
podpis zákonných zástupcov

Prijala dňa: ..... podpis riaditeľky MŠ.....

Číslo: .....

MŠ: .....