

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA
DO MATERSKEJ ŠKOLY PRESTUPOM**
na predprimárne vzdelávanie
s vyučovacím jazykom slovenským

Žiadam o prijatie dieťaťa prestupom z Materskej školy
do **Materskej školy Gelnická 34, 831 06 Bratislava**, od

Meno a priezvisko **dieťaťa** Materinský jazyk:.....
Dátum narodenia Miesto narodenia
Rodné číslo Národnosť..... Štátna príslušnosť.....
Adresa trvalého pobytu:.....

Meno a priezvisko **matky** email
Adresa trvalého pobytu
Zamestnanie tel. č.....

Elektronická schránka: mám zriadenú a aktivovanú na www.slovensko.sk

ÁNO E..... NIE

Uvedte číslo Vašej schránky

Meno a priezvisko **otca** email
Adresa trvalého pobytu
Zamestnanie tel. č.

Elektronická schránka: mám zriadenú a aktivovanú na www.slovensko.sk

ÁNO E..... NIE

Uvedte číslo Vašej schránky

Vyhlasenie zákonných zástupcov:

Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, vrátane zdravotného stavu dieťaťa, sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.

Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ (školné) a príspevok na stravovanie podľa § 28 zákona Ministerstva školstva SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Som si vedomý/á/, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka školy rozhodnúť, po predchádzajúcom písomnom upozornení, o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

Dávam súhlas na spracovanie uvedených údajov v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov a v súlade s § 11 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Ďalej vyhlasujem, že v súlade s § 144a ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto vyhlasujeme, že podpisovať všetky podania týkajúce sa výchovy a vzdelávania nášho dieťaťa, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní bude jeden zo zákonných

zástupcov.....

Len tomuto zákonnému zástupcovi budú zároveň doručované aj rozhodnutia.

Podpisy obidvoch zákonných zástupcov:

Otec.....

V Bratislave, dňa:

Matka.....

Potvrdenie o zdravotnom stave 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 v znení neskorších predpisov a § 59 ods. 4 Zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Psychický vývin dieťaťa:

je spôsobilé / nie je spôsobilé navštevovať materskú školu.

Fyzický vývin dieťaťa:

je spôsobilé / nie je spôsobilé navštevovať materskú školu.

Očkovanie dieťaťa:

je očkované / nie je očkované

** nehodiace sa prečiarknuť*

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

.....
.....

Meno pediatra dieťaťa:

č. telefónu na pediatra dieťaťa:

V Bratislave, dňa:.....
.....
pečiatka a podpis pediatra

Vypíňa MŠ

Žiadosť prijatá dňa

Pod rokovacím číslom údaje overila.....

.....
riaditeľka MŠ