



Číslo žiadosti:..... prijatá dňa.....(doplní riaditeľka školy pri zaevidovaní)

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY  
NA ŠK. ROK .....**

**Meno a priezvisko dieťaťa:**..... **Rodné číslo:** .....

**Dátum narodenia:** .....**miesto narodenia:** .....

**Štátna príslušnosť:** ..... **národnosť:** .....

**Trvalý pobyt dieťaťa**

**Ulica/č.d:** ..... **Mesto:** .....

**Okres:** ..... **PSČ:** .....

**Prechodný pobyt dieťaťa (ak je iný ako trvalý pobyt)**

**Ulica/č.d:** ..... **Mesto:** .....

**Okres:** ..... **PSČ:** .....

**Rodičia: Elektronická schránka:** áno / nie **Číslo elektronickej stránky:**.....

**Otec - meno a priezvisko:** .....

**Email otca:** ..... **Tel. číslo:** .....

**Adresa trvalého pobytu:** .....

**Adresa miesta, kde sa otec obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:**  
.....

**Matka - meno a priezvisko:** .....

**E-mail matky:** ..... **Tel. číslo:** .....

**Adresa trvalého pobytu:** .....

**Adresa miesta, kde sa matka obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:**  
.....

**Školské údaje**

**Školský rok nástupu dieťaťa:** .....

**Žiadam/e prijať dieťa do MŠ na:**  celodenná výchova a vzdelávanie  poldenná výchova a vzdelávanie

**Požadovaný výchovný jazyk:** .....

**Ďalšie dôležité údaje o dieťati ( napr. iný stravovací režim, alergie a pod.):**  
.....  
.....



Ďalší postup k prijatiu dieťaťa do materskej školy:

1. Zákonný zástupca dieťaťa odovzdá žiadosť s priloženým lekársym potvrdením o zdravotnom stave dieťaťa riaditeľke príslušnej materskej školy.
2. Rodič je povinný oznámiť riaditeľke MŠ, ak nastane zmena v záväznom nástupe dieťaťa do MŠ, najneskôr do 14 dní od uvedeného dňa nástupu na žiadosť.

Vyhlasenie rodičov /rodiča, zákonného zástupcu/:

1. V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne 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 príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie v zmysle § 140 ods. 9 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a v súlade s VZN obce.
2. Vyhlasujem(e), že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

V .....dňa: .....

.....  
podpis zákonného zástupcu (otec)

.....  
podpis zákonného zástupcu (matka)

---

## **Zdravotná spôsobilosť dieťaťa**

**Povinné očkovanie:**

- dieťa absolvovalo všetky povinné očkovania
- dieťa neabsolvovalo všetky povinné očkovania
- niektoré povinné očkovania dieťa neabsolvovalo

**Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:**

- Dieťa:  je spôsobilé navštevovať materskú školu  
 nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Dátum: .....

Pečiatka a podpis lekára: .....

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



\_\_\_\_\_  
(Zákonný zástupca 1 (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec)

\_\_\_\_\_  
(Zákonný zástupca 2 (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec)

### **Písomné vyhlásenie**

#### **k podaniam týkajúcich sa výchovy a vzdelávania, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní**

Ako zákonní zástupcovia nášho dieťaťa\* ..... 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.

V ..... dňa .....

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupcu 1

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupcu 2

*\*) uvedie sa meno a priezvisko dieťaťa*

*\*\*\*) uvedie sa meno a priezvisko zákonného zástupcu*



Zákonný zástupca: .....

Trvalý pobyt zákonného zástupcu:.....

Dieťaťa:.....

Trvalý pobyt dieťaťa:.....

## **INFORMOVANÝ SÚHLAS**

V zmysle § 38 ods. 4 z. č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve v znení neskorších zmien je riaditeľ školy orgán verejnej moci. Podľa § 2 z. č. 305/2013 zákona o e-Governmente v znení neskorších zmien orgán verejnej moci vykonáva verejnú moc elektronicky.

V zmysle uvedených skutočností dávam podľa § 13 ods. 1 písm. a/ z. č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších zmien súhlas na spracovanie môjho rodného čísla\*

..... na účely výkonu verejnej moci riaditeľa Materskej školy Sečovská Polianka elektronicky.

V.....

dňa.....

.....

podpis zákonného zástupcu

*\*) rodné číslo zákonného zástupcu, ktorému bude zaslané rozhodnutie o prijatí jeho dieťaťa do MŠ do elektronickej schránky.*