

**Materská škola Hrubá Borša,  
Maloboršanská ulica 73/37, 900 50 Hrubá Borša**

**ŽIADOSŤ**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa .....

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

Rodné číslo ..... Trvalý pobyt .....

Národnosť ..... Štátna príslušnosť .....

Zákonný zástupca dieťaťa, žiadam o prijatie svojho dieťaťa do:

**Materskej školy Hrubá Borša**

**Meno a priezvisko otca:** .....

Trvalý pobyt: .....

Kontakt za účelom komunikácie: tel.č. .... email: .....

**Meno a priezvisko matky:** .....

Trvalý pobyt: .....

Kontakt za účelom komunikácie: tel.č. .... email: .....

Žiadam prijať dieťa do MŠ na:              celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)

Poldenný pobyt (desiata, obed)

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

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto prihláške sú pravdivé a že som nezamlčal(a) žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie či dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

Zaväzujem sa, že budem pravidelne (mesačne) platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v súlade s § 28 ods. 3 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce Hrubá Borša zo dňa 11. 12. 2014 a dodatkom č. 1 k VZN schváleného 4.12.2017.

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Dátum podania žiadosti: .....

Podpisy zákonných zástupcov: .....

Dátum prevzatia žiadosti: .....

Žiadosť evidovaná pod číslom: .....

Podpis riaditeľa MŠ: .....

**Materská škola Hrubá Borša,  
Maloboršanská ulica 73/37, 900 50 Hrubá Borša  
Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa**

Vydané dňa .....

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti podľa § 24 ods. 6, 7 a 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky č. 308/2009 Z. z.

Meno dieťaťa ..... Dátum narodenia .....

Bydlisko .....

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

Prekonané infekčné a iné ochorenia .....

.....

Očkovanie .....

.....

Alergické ochorenia .....

.....

Upozornenie pre pedagóga (režim, liečby a pod.) .....

.....

.....

Dieťa je somaticky a psychicky spôsobilé navštevovať:

- Plavecký výcvik .....
- Školu v prírode .....
- Pobyť v saune .....

.....

.....

.....

Dátum

.....

Pečiatka a podpis lekára

Poznámka:

V prípade špeciálnych výchovno-vzdelávacích potrieb predloží zákonný zástupca dieťaťa vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.