

## **ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA**

**na**

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

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

### **predprimárne vzdelávanie**

|              |                            |         |                             |
|--------------|----------------------------|---------|-----------------------------|
| <b>DIEŤA</b> | Meno a priezvisko dieťaťa: |         | Rodné číslo:                |
|              |                            |         | Národnosť:                  |
|              | Dátum a miesto narodenia:  |         | Číslo zdravotnej poisťovne: |
|              | Bydlisko:                  |         |                             |
|              | Tel. č. domov alebo mobil: | E-mail: |                             |

|             |                              |                                       |
|-------------|------------------------------|---------------------------------------|
| <b>OTEC</b> | Meno a priezvisko:           | Zamestnanie: <sup>2)</sup>            |
|             | Zamestnávateľ: <sup>2)</sup> | Kontakt na účely komunikácie:         |
|             | Bydlisko:                    | <input type="checkbox"/> :<br>E-mail: |

|              |                              |                                       |
|--------------|------------------------------|---------------------------------------|
| <b>MATKA</b> | Meno a priezvisko:           | Zamestnanie: <sup>2)</sup>            |
|              | Zamestnávateľ: <sup>2)</sup> | Kontakt na účely komunikácie:         |
|              | Bydlisko:                    | <input type="checkbox"/> :<br>E-mail: |

|                                                                                                                                                                                                     |                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Žiadam prijať dieťa do MŠ na: <sup>3)</sup><br>a) celodenný (desiata, obed, olovrant)<br>b) poldenný (desiata, obed)<br>c) poldenný (obed, olovrant)<br>d) adaptačný pobyt<br>e) diagnostický pobyt | Požadovaný výchovný jazyk: <sup>3)</sup><br>a) slovenský<br>b) iný (aký): |
| Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenia dieťaťa: (napr. v strave, zdravotné a výchovné problémy, alergia...)<br>diéta : áno – nie<br>alergia : áno – nie                                      |                                                                           |

|                                                               |                         |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Závazný dátum nástupu do MŠ<br>Budovateľská 8 žiadam odo dňa: | Dátum podania žiadosti: |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------|

| <b>Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Vyjadrenie lekára 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 a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole:<br>Psychický vývin dieťaťa:<br><b>je / nie je*</b> spôsobilé navštevovať materskú školu<br>Fyzický vývin dieťaťa:<br><b>je / nie je*</b> spôsobilé navštevovať materskú školu<br>Očkovanie dieťaťa:<br><b>je / nie je*</b> očkované<br>Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy: | .....<br>dátum<br><br><br>.....<br>pečiatka a podpis detského lekára |

\*) *nehodiace sa prečiarknite*

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

## VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

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

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len ako „zákon“). Svojím podpisom potvrdzuje, že som si vedomý svojich práv, ktoré v čl. 13 až 23 všeobecného nariadenia o ochrane údajov resp. v ust. § 19 až § 30 zákona upravujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb. MŠ Budovateľská 8, Prešov osobné údaje uchováva po dobu stanovenú zákonom k archivovaniu evidencie MŠ.



## Materská škola Budovateľská 8 · Prešov



Zelená škola

Ako zákonný zástupca dieťaťa **prehlasujem ( e )**, že v zmysle § 28 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov a v zmysle všeobecne záväzného nariadenia č.4/2019 vydaného mestom Prešov **poznám ( e )** výšku mesačného poplatku na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy a súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne 1.-10. dňa v mesiaci platiť tento príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy.

.....  
Podpisy zákonných zástupcov

---

**Poznámky:**

- 1) vypisuje riaditeľka školy
- 2) nepovinný údaj
- 3) vhodné zakrúžkujte

viac na : [www.ms-budovatelaska.sk](http://www.ms-budovatelaska.sk)