

**Materská škola, Prešovská 28, 821 04 Bratislava
s elokovaným pracoviskom Palkovičova 11/ A**

Evidované pod číslom:

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
v školskom roku 2024/2025 od 1. septembra 2024**

Priezvisko a meno dieťaťa

Dátum narodenia Rodné číslo

Adresa trvalého pobytu

Miesto narodenia Národnosť

Štátna príslušnosť Materinský jazyk

Dieťa navštevuje Jasle/ MŠ

Dieťa nenavštevuje Jasle /MŠ

Priezvisko a meno matky, titl.

Trvalé bydlisko:

E-mailová adresa: tel. číslo.....

Priezvisko a meno otca, titl.

Trvalé bydlisko:

E-mailová adresa: tel. číslo.....

Vyhlásenie zákonných zástupcov:

- Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/-a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií, môže byť žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie zamietnutá.
- Súhlasím so spracovávaním mnou poskytnutých osobných údajov v tejto žiadosti a jej prílohe, pre účely zaradenia dieťaťa na predprimárne vzdelávanie. Právnym základom spracúvania osobných údajov je osobitný zákon. Doba poskytnutia tohto súhlasu je 5 rokov. Poskytovanie osobných údajov je zákonnou požiadavkou. Osobné údaje sú spracúvané v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov pre potreby materskej školy.
- V zmysle §59 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení niektorých predpisov 308/2009 Z.z. a v znení §24 ods.6 a ods.7 zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. je potrebné priložiť potvrdenie od všeobecného lekára pre deti a dorast o spôsobilosti dieťaťa navštevovať materskú školu.

V dňa

Podpis matky

Podpis otca

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 (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dieťa **absolvovalo** / **neabsolvovalo** povinné očkovanie.

Dieťa **je spôsobilé** / **nie je spôsobilé** navštevovať materskú školu.

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

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

V dňa

.....
pečiatka a podpis všeobecného lekára pre deti a dorast