

**Materská škola Lipovec, Hrabiny 290/11, 038 61 Vrútky**

**Žiadosť**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Podpísaný (zákonný zástupca dieťaťa) žiadam o prijatie môjho syna / mojej dcéry do materskej školy v školskom roku ..... od .....(záväzný dátum nástupu dieťaťa do MŠ).

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Miesto narodenia: .....

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

Názov zdravotnej poisťovne: ..... Číslo zdrav.poisťovne: .....

**Trvalé bydlisko dieťaťa:**

Obec: .....ulica: .....č.: .....

***Kontakty na účely komunikácie:***

**Zákonný zástupca dieťaťa**

Meno a priezvisko matky: .....

Trvalé bydlisko: .....

Tel.: ..... e-mail: .....

Adresa zamestnávateľa: .....

**Zákonný zástupca dieťaťa**

Meno a priezvisko otca: .....

Trvalé bydlisko: .....

Tel: ..... e-mail: .....

Adresa zamestnávateľa: .....

**Pobyt dieťaťa: (celodenný, poldennýpobyt) .....**

**Dieťa navštevovalo/ nenavštevovalo materskú školu: .....**

**Dieťa je / nie je samostatné ( v používaní lyžice, pije samostatne z pohára, používaní toalety).**

## Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa:

Zaväzujeme sa, že budem pravidelne mesačne uhrádzať:

1. príspevok zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu nákladov za pobyt dieťaťa v materskej škole v zmysle § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so Všeobecne záväzným nariadením Obce Lipovec č. 2/2019 o určení výšky príspevkov pre školy a školské zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti Obce Lipovec.

2. finančné prostriedky na stravovanie dieťa v materskej škole (príspevok na nákup potravín a príspevok na úhradu režijných nákladov) v zmysle § 140 ods. 9 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so Všeobecne záväzným nariadením Obce Lipovec č. 2/2019 o určení výšky príspevkov pre školy a školské zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti Obce Lipovec.

Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s (§14 zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov, § 11 ods.7 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov) .

V Lipovci dňa : .....

Podpisy rodičov .....

.....

---

## POTVRDENIE

### všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťa podľa § 24 ods. 6 a ods. 7 zákona 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.

Dieťa je fyzicky a psychicky **spôsobilé / nespôsobilé** navštevovať MŠ.

**Psychický vývin** ..... **Fyzický vývin**.....

**Alergie, zdravotné znevýhodnenia alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia), iné závažné problémy:**

.....

**Údaj o povinnom očkovaní:** .....

Dňa: .....

Pečiatka a podpis pediatra

Tel.č. pediatra .....

---

**MŠ prijala dňa:** .....

**Číslo žiadosti:** .....