Základná škola s materskou školou Červený Hrádok, 951 82 Červený Hrádok 235

ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .......................................................................................................

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

Rodné číslo: .................................................. Štátna príslušnosť: ...............................................

Národnosť: ..................................................................................................................................

Trvalé bydlisko: ...........................................................................................................................

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

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

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

Trvalé bydlisko: ...........................................................................................................................

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého

pobytu: .........................................................................................................................................

Kontakt na účel komunikácie: č. tel.: ..................................... e-mail: ........................................

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

Trvalé bydlisko: ...........................................................................................................................

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého

pobytu: .........................................................................................................................................

Kontakt na účel komunikácie: č. tel.: ..................................... e-mail: ........................................

Prihlasujem dieťa na pobyt: celodenný (desiata, obed, olovrant), poldenný (desiata, obed)

Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (ak áno, uveďte ktorú a dokedy): ................................

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

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

Materinský jazyk: ........................................................................................................................

**Súrodenci:**

Meno, rok narodenia, navštevuje MŠ/ZŠ (adresa)

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

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

Dátum : .................................. .......................................................

podpisy zákonných zástupcov

Prijala dňa: .................................. ......................................................

Mgr. Jana Dunčičová

riaditeľka školy

**Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa**

1. Zaväzujem/e sa, že budem/e pravidelne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením 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 v sume a za podmienok určených vo Všeobecne záväznom nariadení obce Červený Hrádok.
2. Vyhlasujem/e, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám/e triednej učiteľke a po ukončení výchovno-vzdelávacej činnosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), na základe písomného splnomocnenia.
3. Prehlasujem/e, že dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú starostlivosť a  je schopné plniť požiadavky školského poriadku, ktoré sú stanovené v súlade s psychohygienickými zásadami vývoja dieťaťa predškolského veku.
4. Dávam/e súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 2 písm. z) zákona 245/2008 Z. z. školského zákona.
5. Čestne prehlasujem/e, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

**Prehlasujem/e, že všetky údaje sú pravdivé a beriem/e na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých údajov a informácií, ktoré nie sú v súlade s platnou legislatívou, môže byť rozhodnutie riaditeľky školy o prijatí zrušené.**

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

podpisy zákonných zástupcov

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa**

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa, vrátane údajov o povinnom očkovaní, podľa § 24 ods. 6 a 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. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole, v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z. o materskej škole.

Celkový zdravotný stav dieťaťa:

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

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

Potvrdzujem, že dieťa môže/nemôže byť na základe zisteného zdravotného stavu prijaté do materskej školy

V .......................................................................

dňa ...................................................................

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

pečiatka a podpis lekára

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží

vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

* nehodiace sa prečiarknite

Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu

Podpísaná/ý: ...................................................................................................................................

(meno a priezvisko)

ako rodič/zákonný zástupca: ..........................................................................................................

(meno a priezvisko dieťaťa alebo neplnoletého žiaka)

Adresa bydliska:................................................................................................................................

(adresa bydliska zákonného zástupcu - ulica a číslo domu, PSČ, obec)

Telefón[[1]](#footnote-1): ............................................................. e-mail1: .............................................................

**týmto čestne vyhlasujem,**

že **zadováženie súhlasu/podpisu** druhého zákonného zástupcu[[2]](#footnote-2) ............................................. na podaniach týkajúcich sa výchovy a vzdelávania môjho dieťaťa, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní, **je spojené s ťažko prekonateľnou prekážkou, vec neznesie odklad a podpísanie písomnosti len mnou ako jedným zákonným zástupcom je v najlepšom záujme môjho dieťaťa**.

Som si vedomá/ý toho, že pokiaľ by mnou uvedené vyhlásenie nebolo pravdivé alebo informácie boli závažným spôsobom zamlčané, budem znášať všetky z toho vyplývajúce právne následky.

V.................................... dňa .........................

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

podpis zákonného zástupcu

(vyhlasovateľa)

(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[[3]](#footnote-3) .............................................................................. 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[[4]](#footnote-4)................................................................... . Len tomuto zákonnému zástupcovi budú zároveň doručované aj rozhodnutia.

V ............................................. dňa ......................

podpis zákonného zástupcu 1

podpis zákonného zástupcu 2

1. *uvedie sa aspoň jeden kontakt na účely komunikácie* [↑](#footnote-ref-1)
2. *uvedie sa meno a priezvisko druhého zákonného zástupcu dieťaťa* [↑](#footnote-ref-2)
3. *uvedie sa meno a priezvisko dieťaťa*  [↑](#footnote-ref-3)
4. *uvedie sa meno a priezvisko zákonného zástupcu* [↑](#footnote-ref-4)