

**Žiadosť  
na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**Meno, priezvisko dieťaťa:** ..... **dátum narodenia:** .....  
**miesto narodenia:** ..... **zdrav. poisťovňa č.:** .....  
**rodné číslo:** ..... **štátna príslušnosť:** ..... **národnosť:** .....  
**trvalé bydlisko:** .....  
**meno a priezvisko otca:** ..... **číslo telefónu:** .....  
**zamestnanie:** ..... **adresa zamestnávateľa:** .....  
**meno a priezvisko matky:** ..... **číslo telefónu:** .....  
**zamestnanie:** ..... **adresa zamestnávateľa:** .....  
**záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:** .....  
**forma výchovy a vzdelávania ( poldenná, celodenná ):** .....  
**špeciálne potreby, starostlivosť, obmedzenia dieťaťa ( napr.: v strave, alergia, zdravotné problémy, výchovné problémy, zámerné zamlčanie akýchkoľvek problémov sa bude považovať za porušenie školského poriadku )...**

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do MŠ osobne odovzdám pedagogickej zamestnankyni. Dieťa z MŠ preberie zákonný zástupca, alebo môže písomne splnomocniť svoje dieťa staršie ako desať rokov alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu.
2. Beriem na vedomie, že pedagogický zamestnanec môže odmietnuť prevzatie dieťaťa ak zistí, že jeho zdravotný stav nie je vhodný na prijatie do materskej školy.
3. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu materskej školy výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí.
4. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušenia školského poriadku školy zákonným zástupcom môže riaditeľka rozhodnúť o ukončení dochádzky do MŠ.

**dátum:**.....

**podpis rodičov:** .....

**Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa** podľa §24. 7 zákona NR SR č355/2007Z.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.

**dátum:** .....

**podpis lekára:** .....

