
Materská škola

Stavbárska 4

Žilina

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY
DIEŤA**

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:Miesto narodenia:.....(podľa rodného listu)

Rodné číslo: Národnosť:Štátne občianstvo:.....

Bydlisko dieťaťa (adresa):.....

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCOVIA DIEŤAŤA

MATKA:.....

OTEC:.....

Korešpondenčná adresa, prípadne telefonický kontakt:.....

Počet súrodencov v rodine:.....

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

Prihlasujeme dieťa na pobyt* Požadujeme diétne stravovanie*: áno – nie

a.) celodenný (desiata, obed, olovrant)

(na základe potvrdenia lekára)

b.) poldenný (desiata, obed)

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadame od (dátum):

.....

.....

Dátum podania žiadosti

.....

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

POTVRDENIE LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky súvisiace s obsahom výchovno-vzdelávacieho procesu materskej školy.

Dieťa absolvovalo – neabsolvovalo* všetky povinné očkovania.

Miesto na ďalšie dôležité záznamy pediatra týkajúce sa spôsobilosti dieťaťa navštevovať materskú školu:

V

.....

pečiatka a podpis lekára

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)

Telefón¹: e-mail¹:

týmto čestne vyhlasujem,

že **zadováženie súhlasu/podpisu** druhého zákonného zástupcu² 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)

¹ uvedie sa aspoň jeden kontakt na účely komunikácie

² uvedie sa meno a priezvisko druhého zákonného zástupcu dieťaťa

(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 dieťaťa³ 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 zástupcov⁴..... . Len tomuto zákonnému zástupcovi budú zároveň doručované aj rozhodnutia.

V dňa

podpis zákonného zástupcu 1

podpis zákonného zástupcu 2

³ uvedie sa meno a priezvisko dieťaťa

⁴ uvedie sa meno a priezvisko zákonného zástupcu