

---

Zákonný zástupca, titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava

**Žiadosť  
o prijatie dieťaťa do Materskej školy Svinica  
na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa:

.....

Dátum a miesto narodenia: ..... Rodné číslo: .....

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

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava:

..... PSČ .....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (otec):

.....

Adresa trvalého pobytu alebo miesto, kde sa obvykle zdržiava:

.....

Kontakt na účely komunikácie: .....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (matka):

.....

Adresa trvalého pobytu alebo miesto, kde sa obvykle zdržiava:

.....

Kontakt na účely komunikácie: .....

\*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uved'te ktorú a dokedy) .....

- \*Žiadam prijať dieťa do MŠ na :
- a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),
  - b) poldenný pobyt (desiata, obed),
  - c) poldenný pobyt (obed, olovrant),
  - d) adaptačný pobyt ( desiata, obed, olovrant)

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa: .....

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa: .....

---

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)**

Čestne prehlasujem, ak moje dieťa bude prijaté do inej materskej školy, oznámim túto skutočnosť riaditeľke MŠ v čo najkratšom čase.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy.

.....  
Dátum vyplnenia žiadosti

.....  
Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

---

Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 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 MŠVVaŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole a doplnení vyhlášky č. 308/2009 Z. z.:

\*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní: .....

Dátum:.....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