

# Základná škola s materskou školou, Hlavná 1, Č e r h o v

Číslo žiadosti: .....

V Čerhove, dňa .....

## **Ž I A D O S Ť**

### **o prijatie dieťaťa do materskej školy**

podľa § 59 ods. 3, ods. 4 a ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 3 ods. 1 až 3 vyhlášky č. 306/2008 o materskej škole

### **žiadam o prijatie môjho syna / mojej dcéry\*) do materskej školy**

na pobyt:

a) celodenný (desiata, obed, olovrant)

b) poldenný (desiata, obed)

c) poldenný desiata)\*

Dátum nástupu dieťaťa do materskej školy žiadam od: .....

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum a miesto narodenia: .....

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

Bydlisko: .....

OTEC – meno a priezvisko: ..... Tel. kontakt: .....

Zamestnávateľ: .....

MATKA – meno a priezvisko: ..... Tel. kontakt: .....

Zamestnávateľ: .....

Počet súrodencov v rodine: .....

Ďalšie navštevovalo – ~~nenavštevovalo~~\* materskú školu:

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

.....

podpis rodiča

### **Vyhlásenie rodiča**

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdám službukonajúcej pedagogickej pracovníčke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 7 rokov), na základe písomného splnomocnenia zákonného zástupcu.

2. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu predškolského zariadenia výskyt choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

3. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať predškolské zariadenie dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez uvedenia dôvodu, riaditeľka po predchádzajúcom písomnom upozornení môže jeho dochádzku do MŠ **u k o n č i ť**.

4. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

\*) Nehodiace sa prečiarkne

.....  
podpis rodiča

### **Vyjadrenie lekára – Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa**

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

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

Potvrdzujem, že dieťaťu neboli diagnostikované žiadne choroby, ktoré by neumožňovali jeho prijatie do materskej školy.

Dátum vydania potvrdenia: .....

.....  
odtlačok pečiatky a podpis lekára