**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Materská škola Pivonková 9 a EP Astrová, Šalviová, Nevädzová, 821 01 Bratislava

*..........................................*

*dátum prijatia žiadosti*

krížikom označiť, ak ide o žiadosť prestupom z .........................................................................................................................................................

*uviesť adresu materskej školy, ktorú dieťa navštevuje*

**A. Údaje dieťaťa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meno** | **Priezvisko** | | | | | | |
| Dátum narodenia | | | | | | | |
| Miesto narodenia | | | | | | | |
| **Adresa trvalého pobytu**  Ulica a číslo: | |  | | | | |  |
| Obec/mesto: PSČ: | |  |  |  |  |  |  |
| Štát: | |  | | | | |  |
| **Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)[[1]](#footnote-1)**  Ulica a číslo: | | | | | | |  |
| Obec/mesto: PSČ: | |  |  |  |  |  |  |
| Štát: | |  | | | | |  |
| **Rodné číslo** | | | | | | | |
| **Štátna príslušnosť** | | | | | | | |
| **Národnosť** | | | | | | | |
| **Primárny**[[2]](#footnote-2)) **materinský jazyk** | | | | | | | |
| **Iný**[[3]](#footnote-3)) **materinský jazyk** | | | | | | | |

1. **Údaje zákonných zástupcov dieťaťa alebo zástupcu zariadenia**

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1/ otec matka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meno** | **Priezvisko** | | | | | **Titul** | | | | |
| **Rodné číslo alebo dátum narodenia,**  **ak ide o cudzinca:** |  | | | | | | | | | |
| **Druh pobytu** (trvalý/prechodný/tolerovaný) | | | | | | | | | | |
| **Adresa bydliska**  Ulica a číslo: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | PSČ: |  |  |  |  |  |  |
| Obec/mesto: |  | Štát: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kontakt na účely komunikácie**[[4]](#footnote-4))  Korešpondenčná adresa[[5]](#footnote-5)) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica a číslo: |  |  |  | PSČ: |  |  |  |  |  |  |
| Obec/mesto: |  | Štát: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefón: |  | Email: |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2/ otec matka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meno** | **Priezvisko** | | | | | **Titul** | | | | |
| **Rodné číslo alebo dátum narodenia,**  **ak ide o cudzinca:** |  | | | | | | | | | |
| **Druh pobytu** (trvalý/prechodný/tolerovaný) | | | | | | | | | | |
| **Adresa bydliska**  Ulica a číslo: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | PSČ: |  |  |  |  |  |  |
| Obec/mesto: |  | Štát: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kontakt na účely komunikácie**[[6]](#footnote-6))  Korešpondenčná adresa[[7]](#footnote-7)) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica a číslo: |  |  |  | PSČ: |  |  |  |  |  |  |
| Obec/mesto: |  | Štát: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefón: |  | Email: |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Doplňujúce údaje**

Žiadam o prijatie dieťaťa na

* poldennú výchovu a vzdelávanie
* celodennú výchovu a vzdelávanie

Po prijatí dieťaťa mám záujem požiadať o

* individuálne vzdelávanie dieťaťa podľa § 28b ods. 2 školského zákona
* vzdelávanie dieťaťa v škole mimo územia SR podľa § 23 písm. b) školského zákona

**Poznámka**[[8]](#footnote-8)):

1. Poučenie o ochrane osobných údajov

Súhlasím so spracovávaním poskytnutých osobných údajov v tejto žiadosti a jej prílohe, pre účely prijatia dieťaťa na predprimárne vzdelávanie. Právnym základom spracúvania osobných údajov je osobitný zákon. Doba poskytnutia tohto súhlasu je 5 rokov. Poskytovanie osobných údajov je zákonnou požiadavkou. Osobné údaje sú spracúvané v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z.o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov pre potreby materskej školy.Prehlasujem, že údaje o mojej osobe, ktoré som v tejto žiadosti a v prílohe poskytol/poskytla, sú pravdivé.

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

podpis zákonného zástupcu 1

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

podpis zákonného zástupcu 2

1. Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti 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 v znení neskorších predpisov a podľa § 59 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*

**Meno a priezvisko dieťaťa:**

**Rodné číslo dieťaťa:**

**Adresa trvalého pobytu dieťaťa:**

**Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:**

Dieťa **absolvovalo** **/** **neabsolvovalo** povinné očkovanie.

Dieťa **je spôsobilé / nie je spôsobilé**  navštevovať materskú školu.

Iné závažné problémy:

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

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

pečiatka a podpis všeobecného lekára  
pre deti a dorast

1. **Písomné vyhlásenie k podaniam, týkajúcich sa výchovy a vzdelávania, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní**

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

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)

Zákonní zástupcovia dieťaťa\* ........................................................................................................................... v súlade s ustanovením § 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\*\*, a to

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

Len tomuto zákonnému zástupcovi budú zároveň doručované aj rozhodnutia.

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

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

podpis zákonného zástupcu 1

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

podpis zákonného zástupcu 2

\*) *uvedie sa meno a priezvisko dieťaťa*

*\*\*) uvedie sa meno a priezvisko zákonného zástupcu*

1. Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu

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

(meno a priezvisko)

ako zákonný zástupca: .............................................................................................................................................

(meno a priezvisko dieťaťa)

Adresa bydliska zákonného zástupcu: ......................................................................................................................

(ulica a číslo domu, PSČ, obec)

Telefón\*: ...................................................................... e-mail\*: ...............................................................................

**týmto čestne vyhlasujem,**

že **zadováženie súhlasu/podpisu** druhého zákonného zástupcu\*\*

........................................................................................................................ 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 následky.

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

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

podpis zákonného zástupcu

(vyhlasovateľa)

\*) *uvedie sa aspoň jeden kontakt na účely komunikácie*

\*\*) *uvedie sa meno a priezvisko druhého zákonného zástupcu dieťaťa*

1. Vypĺňa sa v prípade, ak sa miesto, kde sa dieťa obvykle zdržiava, nezhoduje s adresou trvalého pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Primárny materinský jazyk je jazyk, ktorý si dieťa najlepšie osvojilo v ranom detstve a najčastejšie ním komunikuje v prostredí, v ktorom žije. Primárny materinský jazyk nemusí byť jazykom matky dieťaťa. [↑](#footnote-ref-2)
3. Iný materinský jazyk je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri primárnom materinskom jazyku. [↑](#footnote-ref-3)
4. Uvedie sa kontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jeden údaj je povinný; vypĺňa sa aj vtedy, ak zákonný zástupca nepoužíva elektronickú schránku. [↑](#footnote-ref-4)
5. Uvádza sa vtedy, ak sa korešpondenčná adresa nezhoduje s adresou bydliska. [↑](#footnote-ref-5)
6. Uvedie sa kontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jeden údaj je povinný; vypĺňa sa aj vtedy, ak zákonný zástupca nepoužíva elektronickú schránku. [↑](#footnote-ref-6)
7. Uvádza sa vtedy, ak sa korešpondenčná adresa nezhoduje s adresou bydliska. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zákonný zástupca/zástupca zariadenia môže uviesť doplňujúce informácie týkajúce sa dieťaťa (napr. zdravotné obmedzenia, návyky dieťaťa alebo iné informácie rozhodujúce pre vzdelávanie dieťaťa), príp. informáciu o tom, či dieťa: 1. v aktuálnom čase navštevuje inú materskú školu; 2. žiada o prijatie aj do inej/iných materských škôl; 3. má v materskej škole staršieho súrodenca atď. [↑](#footnote-ref-8)