

# **Materská škola Kučín, Kučín 57, 086 12 Kurima, okr. Bardejov**

e-mail: mskucin@gmail.com

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

**Meno a priezvisko dieťaťa:**.....

Dátum narodenia: .....

Miesto narodenia:.....

Rodné číslo:..... Štátna príslušnosť: .....

Národnosť:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:.....

.....

**Otec/zákonný zástupca** – titul, meno a priezvisko: .....

Adresa trvalého pobytu:.....

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Telefónne číslo:.....

E-mail:.....

**Matka/zákonný zástupca** – titul, meno a priezvisko: .....

Adresa trvalého pobytu:.....

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Telefónne číslo:.....

E-mail:.....

**Prihlasujem(e) dieťa na\*:**

- a) celodennú výchovu a vzdelávanie (s poskytovaním desiaty, obeda a olovrantu)
- b) poldennú výchovu a vzdelávanie – dopoludnia (s poskytovaním desiaty a obeda)
- c) poldennú výchovu a vzdelávanie – odpoľudnia (s poskytovaním obeda a olovrantu)
- d) adaptačný pobyt
- e) diagnostický pobyt

\* hodiace sa zakrúzkujte

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

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

- a) Zaväzujem(e) sa, že budem(e) pravidelne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v sume a za podmienok určených vo Všeobecne záväznom nariadení obce Kučín.
- b) V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov **súhlasím(e)** so zberom a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby/našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.
- c) Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prijaté do inej materskej školy.

Dátum:..... Podpis(-y) rodiča (-ov) .....

---

**Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťa** 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 § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č.306/2008 Z.z. o materskej škole, **vrátane údajov o povinnom očkovaní.**

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