

# ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

## Dieťa

Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Miesto narodenia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Národnosť	Štátna príslušnosť	Bydlisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Záväzný dátum nástupu do MŠ	Navštevuje MŠ?	Adresa MŠ, ak dieťa nejakú navštevuje
<input type="text"/>	<input type="text" value="áno/nie"/>	<input type="text"/>

## Otec dieťaťa

Meno a priezvisko	Bydlisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefón	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefón do zamestnania	Adresa zamestnávateľa, pracovné zaradenie
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Matka dieťaťa

Meno a priezvisko	Bydlisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefón	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefón do zamestnania	Adresa zamestnávateľa, pracovné zaradenie
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Prihlasujem svoje dieťa do MŠ s výchovným jazykom slovenským. Súhlasím, aby moje dieťa bolo vychovávané počas pobytu v materskej škole v súlade s kresťanskými hodnotami a v súlade s učením katolíckej cirkvi.**

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, vrátane zdravotného stavu dieťaťa, sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o prijatí dieťaťa v MŠ neplatné. Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov a príspevku na stravovanie v materskej škole.

Som si vedomý/á, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

V Bratislave, dňa .....

Podpisy **oboch** zákonných zástupcov

Poznámka.: K žiadosti je potrebné priložiť potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast (§ 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 o materskej škole v znení neskorších predpisov)

## VYJADRENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

### Dieťa

Meno a priezvisko

Dátum narodenia

Bydlisko

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Dieťa je **spôsobilé/nespôsobilé\*** navštevovať MŠ.

Dieťa **bolo/nebolo\*** očkované podľa očkovacieho kalendára.

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky školského poriadku materskej školy, ktoré sú v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku.

Alergie, druh a stupeň postihnutia, prípadne iné závažné problémy:

V Bratislave, dňa .....

.....  
Pečiatka a podpis pediatra

\* nehodiace sa prečiarknuť