

**Materská škola - Óvoda, Sídliisko Sever, Česká 1453, 92401 GALANTA**

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY**

<b>Meno a priezvisko dieťaťa:</b>	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	Národnosť:
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne:
<b>Bydlisko</b>	
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt:

<b>Údaje o rodičoch (zákonných zástupcoch) dieťaťa</b>	
<b>Otec</b>	<b>Matka</b>
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:
E-mail:	E-mail:
Adresa:	Adresa:
Zamestnávateľ:	Zamestnávateľ:

Prihlasujem svoje dieťa do MŠ na:	
<b>Sídliisku Sever</b> <input type="checkbox"/>	<b>Alokovanej triedy v Hodoch</b> <input type="checkbox"/>
Požadovaný výchovný jazyk:	

Dieťa (zaškrtnite)	- už navštevovalo MŠ (uviesť ktorú, od kedy do kedy) <input type="checkbox"/>	
	- nenavštevovalo MŠ <input type="checkbox"/>	
Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť (zaškrtnite)		
- poldennú (desiata, obed)	<input type="checkbox"/>	
- celodennú (desiata, obed, olovrant)	<input type="checkbox"/>	
- adaptačný pobyt s dĺžkou	<input type="checkbox"/>	hodín denne,
- predpokladaná doba ukončenia adaptačného pobytu		

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa (uviesť záväzne) .....

-----  
Dátum podania žiadosti

-----  
Podpisy rodičov (zákonných zástupcov)

### **Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa**

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako **5 dní** písomne oznámim, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b, c, ods.7, 8 zákona NR SR č.355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov).
3. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 odst. 3-5 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

-----  
Podpis zákonného zástupcu

### **Potvrdenie detského lekára**

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane o údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 ods. 7 zák. č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia ods. 3 vyhl. a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 vyhlášky 308/2009 Ministerstva školstva SR, ktorou sa mení vyhláška 306/2008 Z.z. o materskej škole.

-----  
Dátum

-----  
Pečiatka a podpis lekára