

**MATERSKÁ ŠKOLA**  
**Pružina 125, 018 22 Pružina**  
Tel. č.: 042/4358740 e-mail: [mspruzina125@gmail.com](mailto:mspruzina125@gmail.com)

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE  
DO MATERSKEJ ŠKOLY PRUŽINA**

Dolupodpísaný zákonný zástupca dieťaťa žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy Pružina 125, 018 22 Pružina, v školskom roku: ..... od: .....

Meno a priezvisko dieťaťa: .....  
Dátum narodenia: ..... Miesto narodenia: .....  
Rodné číslo: ..... Národnosť: ..... Štátna príslušnosť: .....  
Adresa trvalého pobytu: ..... PSČ: .....  
Prechodné bydlisko: ..... PSČ: .....  
Zdravotná poisťovňa / číslo: .....  
Dieťa t. č. navštevuje / nenavštevuje \* MŠ v .....

Titul, meno a priezvisko otca: .....  
Adresa trvalého pobytu: ..... PSČ: .....  
E-mailový kontakt: ..... tel. č.: .....  
Rodné číslo (pre účely komunikácie cez e-schránku) .....  
Mám / nemám \* zriadenú a aktivovanú elektronickú schránku na [www.slovensko.sk](http://www.slovensko.sk)

Titul, meno a priezvisko matky: .....  
Adresa trvalého pobytu: ..... PSČ: .....  
E-mailový kontakt: ..... tel. č.: .....  
Rodné číslo (pre účely komunikácie cez e-schránku) .....  
Mám / nemám \* zriadenú a aktivovanú elektronickú schránku na [www.slovensko.sk](http://www.slovensko.sk)

Kontaktná adresa (zákonného zástupcu) pre korešpondenciu:  
.....

Počet súrodencov: .....

Prihlasujem dieťa na pobyt:

- a) celodenný
- b) poldenný (desiata, obed)

Dieťa je / nie je \* samostatné  
(v používaní lyžice, pije samostatne z pohára, v používaní toalety)

\* *nehodiace sa prečiarknuť*

- Čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, pravidelne a v termíne budem platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 5 a 6 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 Pružina.
- 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.
- Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do MŠ odovzdám pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovno-vzdelávacej činnosti ho prevezme zákonný zástupca alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.
- Zaväzujem sa, že oznámim učiteľke MŠ zmenu zdravotného stavu, výskyt choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou a iné závažné skutočnosti.
- Čestne vyhlasujem, že súhlas na započítanie do zberu údajov pre účely rozdeľovania a poukazovania výnosu dane z príjmov obciam poskytnem iba jednej MŠ - MŠ Pružina, zmenu bezodkladne oznámim v Materskej škole Pružina.
- V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so zberom a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby/našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov pre potreby materskej školy a jej zriaďovateľa v súlade s § 11 ods. 6 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.
- Vyhlasujem na svoju česť, 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 umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.

V Pružine, dňa: .....

Podpisy obidvoch zákonných zástupcov: .....  
matka otec

**Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 6 a 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 § 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.

Údaj o povinnom očkovaní dieťaťa:

Vyjadrenie lekára:

.....  
Dátum vydania potvrdenia Pečiatka a podpis lekára

Poznámka: Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca dieťaťa predloží aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Vypĺňa MŠ:

Žiadosť prijatá dňa: .....

Číslo: .....  
Pečiatka a podpis riaditeľky MŠ