



**Materská škola, Š. Furdeka 1, Martin**  
v zastúpení riaditeľkou Mgr. Helenou Krnovou

**Ž i a d o s ť**  
**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**  
**na školský rok .....**

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	
Národnosť:	Štátne občianstvo:
Názov zdravotnej poisťovne:	Číslo zdravotnej poisťovne
Bydlisko (adresa)	
Adresa trvalého pobytu:	Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu :
Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:	
Otec	Matka
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Kontakt na účely komunikácie: Číslo telefónu :	Kontakt na účely komunikácie: Číslo telefónu:
E- mail:	E- mail:
Elektronická schránka aktivovaná - neaktivovaná	Elektronická schránka aktivovaná - neaktivovaná
Podrobnosti o výchove a vzdelávaní	
Forma výchovy a vzdelávania : (poldenná, celodenná)	
Materinský jazyk:	

Zisťované údaje sú v súlade § 11 ods.6 písm. a) prvého bodu až desiateho bodu a písm. b) Zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov

**Vyhlasenie zákonného zástupcu dieťaťa**

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovno- vzdelávacej činnosti 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 riaditeľstvu materskej školy, 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 ods.4 – 6 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a tiež príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie v súlade s VZN č. 97 schváleného uznesením MsZ mesta Martin o určení miesta a času zápisu na plnenie povinnej školskej dochádzky a o výške príspevku na čiastočnú úhradu nákladov škôl a školských zariadení (ďalej len nariadenie) v stanovenej výške.
4. Zároveň vyhlasujem, že sa oboznámim a budem dodržiavať Školský poriadok materskej školy. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania Školského poriadku školy dieťaťom, či zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka školy rozhodnúť o ukončení dochádzky môjho dieťaťa do materskej školy.
5. Som oboznámený, že osobné údaje dieťaťa uvedené v žiadosti budú spracované na účely materskej školy a jej zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (zákon č.596/2003 Z.z., výnos č. 23609/2008-II/1, ktorým sa mení a doplňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007-II/1 o poskytovaní dotácii v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z.z.) a §157ods.3 školského zákona pre potreby centrálného registra detí a žiakov.

**6. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

Podpisy zákonných zástupcov : -----

otec

matka

**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov .

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

Duševné zdravie: .....

Fyzický vývin: .....

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

Údaje o povinnom očkovaní: .....

Dátum: .....

Pečiatka a podpis lekára.....

Vyplňa MŠ

Prihlášku prijala: ..... dňa: .....

## ÚDAJE PRE CENTÁLNY REGISTER

V centrálnom registri sa vedú tieto osobné údaje:

### **a) ak ide o dieťa, žiaka alebo poslucháča:**

1.	titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko	
2.	dátum, miesto, okres a štát narodenia	
3.	dátum a miesto úmrtia alebo údaj o vyhlásení za mŕtveho alebo zrušenie vyhlásenia za mŕtveho	
4.	rodné číslo	
5.	pohlavie	
6.	národnosť	
7.	štátne občianstvo	
8.	spôsobilosť na právne úkony	
9.	rodinný stav	
10.	adresa bydliska a druh pobytu	
11.	zákaz pobytu	
12.	kontakt na účely komunikácie	

### **b) ak ide o zákonného zástupcu dieťaťa, žiaka a poslucháča:**

#### MATKA DIEŤAŤA

1.	titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko	
2.	dátum, miesto, okres a štát narodenia	
3.	dátum a miesto úmrtia alebo údaj o vyhlásení za mŕtveho alebo zrušenie vyhlásenia za mŕtveho	
4.	rodné číslo	
5.	pohlavie	
6.	národnosť	
7.	štátne občianstvo	
8.	spôsobilosť na právne úkony	
9.	rodinný stav	
10.	adresa bydliska a druh pobytu	
11.	zákaz pobytu	
12.	kontakt na účely komunikácie	
13.	dosiahnuté vzdelanie	
14.	adresa sídla alebo miesta podnikania zákonného zástupcu alebo jeho zamestnávateľa	

OTEC DIEŤAŤA

1.	titul, meno a priezvisko, rodné priezvisko	
2.	dátum, miesto, okres a štát narodenia	
3.	dátum a miesto úmrtia alebo údaj o vyhlásení za mŕtveho alebo zrušenie vyhlásenia za mŕtveho	
4.	rodné číslo	
5.	pohlavie	
6.	národnosť	
7.	štátne občianstvo	
8.	spôsobilosť na právne úkony	
9.	rodinný stav	
10.	adresa bydliska a druh pobytu	
11.	zákaz pobytu	
12.	kontakt na účely komunikácie	
13.	dosiahnuté vzdelanie	
14.	adresa sídla alebo miesta podnikania zákonného zástupcu alebo jeho zamestnávateľa	

Za správnosť a úplnosť uvedených údajov zodpovedajú zákonní zástupcovia dieťaťa.

Podpis zákonného zástupcu: