

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA  
NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE**

.....  
( meno a priezvisko žiadateľa – zákonného zástupcu)

žiadam o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

**do Materskej školy, Gagarinova 2636/15, Topoľčany**

na celodennú/poldennú\* výchovu a vzdelávanie od .....  
(uviesť záväzný dátum nástupu)

\*(nehodiace sa preškrtnite)

**I. Osobné údaje zapisovaného dieťaťa** v súlade s § 11 ods. 6 písm. a) prvého až šiesteho bodu školského zákona

Meno a priezvisko (podľa rodného listu): .....

Dátum a miesto narodenia: ..... rodné číslo : .....

Trvalý pobyt dieťaťa: ..... PSČ : .....

Štátna príslušnosť : ..... Národnosť : .....

Materinský jazyk: .....

**II. Identifikácia zákonných zástupcov** v súlade s § 11 ods. 6 písm. b) školského zákona

Matka (meno, priezvisko, titul): .....

Trvalý pobyt podľa občianskeho preukazu: .....

Telefonický kontakt na účely komunikácie:.....

E-mail : .....

Korešpondenčná adresa (ak je iná ako adresa TP):.....

Otec (meno, priezvisko, titul): .....

Trvalý pobyt podľa občianskeho preukazu: .....

Telefonický kontakt na účely komunikácie:.....

E-mail : .....

Korešpondenčná adresa (ak je iná ako adresa TP):.....

### III. Čestné vyhlásenie

**Ako zákonný zástupca dieťaťa sa zaväzujem, že budem rešpektovať Školský poriadok Materskej školy, Gagarinova 2636/15, Topoľčany.**

Som si vedomý/-á, že v prípade závažného porušovania školského poriadku Materskej školy, Gagarinova 2636/15, Topoľčany, vrátane neuhradenia pravidelných mesačných príspevkov na čiastočnú úhradu za pobyt dieťaťa v materskej škole a na čiastočnú úhradu nákladov v školskej jedálni, môže riaditeľka Materskej školy, Gagarinova 2636/15, Topoľčany rozhodnúť, po predchádzajúcom písomnom upozornení, o predčasnom ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

**Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé.**

Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby materskej školy.

**V Topoľčanoch, dňa : .....**

.....  
**podpis zákonného zástupcu dieťaťa**

**Žiadosť prevzala dňa : .....**

.....  
**podpis riaditeľky materskej školy**

---

**Prehlásenie prevádzkovateľa:** Prevádzkovateľ prehlasuje, že na zaistenie ochrany práv dotknutých osôb prijal primerané technické a organizačné opatrenia, ktoré deklarujú zákonné spracúvanie osobných údajov a jeho zamestnanci - oprávnené osoby, ktoré spracúvajú osobné údaje sú riadne, písomne poverené a zaviazané mlčanlivosťou v zmysle ust. § 79 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Prevádzkovateľ poveril výkonom Zodpovednej osoby za účelom ochrany osobných údajov spoločnosť IDemes.NR, s. r. o..

Viac informácií o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom ako aj kontakt na poverenú Zodpovednú osobu môžete nájsť osobne na adrese prevádzkovateľa ako aj na webstránke prevádzkovateľa v sekcii [Ochrana osobných údajov](#).

#### IV. Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťaťa:

Meno a priezvisko: ..... nar. ....

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 v znení neskorších predpisov a § 59 ods. 4 zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

**Celkový zdravotný stav dieťaťa vzhľadom k veku :**

.....  
.....

Dieťa - je spôsobilé navštevovať MŠ\*

- nie je spôsobilé navštevovať MŠ\*

Údaje o povinnom očkovaní :

.....  
.....

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

.....  
.....

Dátum a miesto vydania potvrdenia : .....

.....

pečiatka a podpis všeobecného lekára  
pre deti a dorast

#### Poznámka:

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

\_\_\_\_\_  
\*Nehodiace sa škrtnite