



ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE V ŠKOLSKOM ROKU 2022/2023ⁱ

Dole podpísaní rodičia / zákonní zástupcovia dieťaťa

Osobné údaje dieťaťa			
Priezvisko:		Meno:	
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	Rodné číslo:	
Národnosť:		Štátna príslušnosť:	
Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:			
Obec / Mesto:	PSČ:	Ulica:	Číslo domu:
Zdravotná poisťovňa (<i>Poznámka: Nehodí sa prečiarknite!</i>):			
Dôvera ZP	Union ZP	Všeobecná ZP	

Údaje o fyzickom a duševnom zdraví a mentálnej úrovni dieťaťa: (<i>Poznámka: Nehodí sa prečiarknite!</i>)			
Dieťa už navštevovalo materskú školu:		Áno	Nie
Dieťa	je	nie je	samostatné v používaní lyžice, pití z pohára, v používaní toalety, v sebaobsluže vzhľadom na jeho vek.
Dieťa má:			
špeciálnu starostlivosť	Nie	Áno – akú?	
špeciálne potreby	Nie	Áno – aké?	
iné obmedzenia (napr. alergie a pod.)	Nie	Áno – aké?	
Ďalšie údaje o dieťati, o ktorých by mala vedieť jeho budúca učiteľka:			

týmto žiadame o jeho prijatie na predprimárne vzdelávanie v školskom roku 2022/2023 poskytované celodennou formou

Materskou školou s miestom prevádzkovania: (<i>Poznámka: Nehodí sa prečiarknite!</i>)	
Súľov-Hradná 114	Jablonové 118



Osobné a kontaktné údaje otca / zákonného zástupcu dieťaťa			
Priezvisko:	Meno:	Titul:	
Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa otec / zákonný zástupca dieťaťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:			
Obec / Mesto:	PSČ:	ⁱⁱⁱ Ulica:	Číslo domu:
Telefonický kontakt:		E-mailový kontakt:	

Osobné a kontaktné údaje matky / zákonného zástupcu dieťaťa			
Priezvisko:	Meno:	Titul:	
Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa matka / zákonný zástupca dieťaťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:			
Obec / Mesto:	PSČ:	^{iv} Ulica:	Číslo domu:
Telefonický kontakt:		E-mailový kontakt:	

Zároveň prehlasujeme, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

V prípade prijatia nášho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujeme, že budeme dodržiavať školský poriadok Materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov za pobyt dieťaťa v materskej školy a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za jeho stravovanie a v prípade ochorenia dieťaťa alebo výskytu infekčnej choroby u dieťaťa alebo v rodine či v jeho najbližšom okolí bezodkladne túto skutočnosť oznámime zamestnancom Materskej školy.

V..... dňa

Podpisy rodičov / zákonných zástupcov dieťaťa:

.....

.....

ⁱ Osobné údaje uvedené v prihláške škola požaduje v súlade s ustanoveniami § 20 ods. 4 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení a v súlade s príslušnými ustanoveniami zákona NR SR č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení budú použité len na dobu nevyhnutne potrebnú pre potreby vedenia školskej dokumentácie.

ⁱⁱ Údaj sa vyplní iba v prípade, ak je relevantný.

ⁱⁱⁱ Údaj sa vyplní iba v prípade, ak je relevantný.

^{iv} Údaj sa vyplní iba v prípade, ak je relevantný.