### Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do MŠ, Fándlyho 2, Senec

**DIEŤA:**

Meno a priezvisko: .................................................................................................. Dátum narodenia: .............................................

Miesto narodenia: ................................................................................................... Rodné číslo: .......................................................

Národnosť: ........................................... Štátna príslušnosť: ............................ Zdravotná poisťovňa: ................................................

Materinský jazyk ............................................................... Iný materinský jazyk[[1]](#footnote-1) ..............................................................................

Trvalý pobyt: ........................................................................................................................................................................................

Prechodný pobyt: ...................................................................... Iná adresa miesta[[2]](#footnote-2) ..........................................................................

**OTEC:**

Meno a priezvisko: .................................................................................................. Tel. č.: .................................................................

E-mail: ............................................................................................ Číslo elektronickej schránky: .......................................................

Trvalý pobyt: ........................................................................................................................................................................................

**MATKA**:

Meno a priezvisko: ........................................................................................................... Tel. č.: .......................................................

E-mail: ........................................................................................... Číslo elektronickej schránky: .......................................................

Trvalý pobyt: ......................................................................................................................................................................................

**SÚRODENCI DIEŤAŤA:**

Počet súrodencov: ..................................................Vek súrodencov: ...............................................................................................

**INÝ ŽIADATEĽ/ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA[[3]](#footnote-3):**

Meno a priezvisko: .............................................................................................. Vzťah k dieťaťu: ..................................................

Trvalý pobyt: ......................................................................................................... Tel. č.: ................................................................

E-mail: ......................................................................................... Číslo elektronickej schránky: .......................................................

**Žiadam o prijatie dieťaťa do:**

Materskej školy na Fándlyho ul. č. 2, 903 01 Senec

Elokovaného pracoviska – Materskej školy, Fándlyho 2, 903 01 Senec so sídlom Hurbanova Ves

**Žiadam o prijatie dieťaťa na výchovu a vzdelávanie:**

a) celodennú (desiata, obed, olovrant) od ................................................... (uviesť dátum)

b) poldennú (desiata, obed) od .................................................................... (uviesť dátum)

**Ďalšie možnosti – vypĺňajú len zákonní zástupcovia detí, ktorých sa týka povinné predprimárne vzdelávanie:**

*(Prosíme označiť jednoznačným spôsobom.)*

Žiadam o oslobodenie z plnenia povinného predprimárneho vzdelávania zo zdravotných dôvodov: áno/nie

Žiadam o individuálne plnenie povinného predprimárneho vzdelávania: áno/nie

Žiadam o predčasné plnenie povinného predprimárneho vzdelávania: áno/nie

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto prihláške sú pravdivé a že som nezamlčal(a) žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie či dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

Osobné údaje dieťaťa a jeho zákonných zástupcov budú spracované pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

Zaväzujem sa, že budem pravidelne (mesačne) platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy a školskej jedálne v súlade s § 28 ods. 3 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, v súlade s VZN mesta Senec č. 2/2023 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a v školských zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti mesta Senec.

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Dátum podania žiadosti: ............................................. Podpisy zákonných zástupcov: ..........................................................

..........................................................

Dátum prevzatia žiadosti: ...........................................

Žiadosť evidovaná pod číslom: ................................... Podpis riaditeľa/zástupcu MŠ: ..........................................................

**Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa**

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti podľa § 24 ods. 6, 7 a 8 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 č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Meno a priezvisko dieťaťa:............................................................................. Dátum narodenia: ...................................................

Psychický a fyzický vývin: ...................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................

Informácie o očkovaní: ......................................................................................................................................................................

Informácie o závažných zdravotných problémoch (alergie, záchvaty, cukrovka,...), uviesť aj stupeň postihnutia:

...........................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................

Pokyny pre špeciálne potreby a starostlivosť (strava, režim, liečba a pod.) ............................

............................

..........................................................................................................................................................................................................

Spôsobilosť navštevovať pobyt v saune: □ áno □ nie

Dieťa: □ je spôsobilé navštevovať materskú školu

□ nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

................................................. ..................................................................................

Dátum Pečiatka a podpis lekára

Poznámka:

V prípade, ak zákonný zástupca žiada o prijatie dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, k žiadosti prikladá aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

1. primárny materinský jazyk je jazyk, ktorý si dieťa najlepšie osvojilo v ranom detstve a najčastejšie ním komunikuje v prostredí, v ktorom žije (nemusí byť nevyhnutne jazykom matky dieťaťa); iný materinský jazyk je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri materinskom jazyku; iný materinský jazyk je aplikovateľný hlavne pre deti, ktorých rodičia majú rôzne materinské jazyky [↑](#footnote-ref-1)
2. podľa § 11 ods. 6 písm. a) bod 3. zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov ide o adresu miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu. [↑](#footnote-ref-2)
3. vypĺňa sa len v prípade, ak dieťa nežije v domácnosti s otcom a matkou [↑](#footnote-ref-3)