

**Základná škola s materskou školou**  
Grófske nádvorie 209/2, 08216 Fintice, tel.č. 051/7766 329, 0918499449,  
e-mail: msfintice@gmail.com

Číslo žiadosti:<sup>1</sup> .....

Dátum podania žiadosti:<sup>1</sup> .....

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA  
NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE**

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum a miesto narodenia: .....Rodné číslo:.....

Štátne občianstvo: .....Národnosť: .....

Adresa trvalého pobytu (TP): .....

Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese TP:<sup>2</sup> .....

Meno a priezvisko otca: .....

Adresa trvalého pobytu (TP): .....

Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese TP:<sup>2</sup> .....

Kontakt na účely komunikácie: tel. č.....e-mail: .....

Mám aktívnu elektronickú schránku: ÁNO - NIE

Meno a priezvisko matky: .....

Adresa trvalého pobytu (TP): .....

Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese TP:<sup>2</sup> .....

Kontakt na účely komunikácie: tel. č.....e-mail: .....

Mám aktívnu elektronickú schránku: ÁNO - NIE

|   |   |
|---|---|
| Žiadam prijať dieťa do MŠ na: <sup>3</sup><br>a) celodenný pobyt<br>b) poldenný pobyt   | Vyučovací jazyk: <sup>3</sup><br>a) slovenský<br>b) iný (uved'te) : ..... |
| Špeciálne potreby a obmedzenia dieťaťa (napr. v strave, diéta, zdravotné a výchovné problémy): <sup>3</sup><br>ÁNO (uved'te aké)..... NIE |   |

**Poznámky:** 1) vypisuje škola

2) nehodiace sa nevyplňate

3) vhodné zakrúžkujte

Plánujem požiadať o individuálne (predprimárne) vzdelávanie môjho dieťaťa (týka sa to len dieťaťa, pre ktoré je predprimárne vzdelávanie povinné): <sup>3</sup>

ÁNO

NIE

**Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadame od: .....**

### **VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)**

- Spracovanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len ako „zákon“).  
Dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy ZŠ s MŠ Fintice po dobu stanovenú zákonom k archivovaniu evidencie školy.
- Prehlasujem/e a svojim podpisom potvrdzujem/e, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti (vrátane potvrdenia od lekára) sú pravdivé a materskú školu som (sme) ničím neuviedli do omylu.

### **Podpisy oboch zákonných zástupcov**

.....  
Podpis matky

.....  
Podpis otca

**Poznámky:** 1) vypisuje škola

2) nehodiace sa nevyplňate

3) vhodné zakrúžkujte

## **Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti 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 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.

Celkový zdravotný stav dieťaťa vzhľadom k veku a spôsobilosť navštevovať materskú školu:

-----  
-----  
-----

Údaje o povinnom očkovaní: .....

Dátum: .....

Podpis a pečiatka všeobecného lekára pre deti a dorast: .....

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

## Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu

Podpísaná/ý: .....  
(meno a priezvisko)

ako rodič/zákonný zástupca: .....  
(meno a priezvisko dieťaťa alebo nepĺnoletého žiaka)

Adresa bydliska:.....  
(adresa bydliska zákonného zástupcu - ulica a číslo domu, PSČ, obec)

Telefón<sup>1</sup>: ..... e-mail<sup>1</sup>: .....

**týmto čestne vyhlasujem,**

že **zadováženie súhlasu/podpisu** druhého zákonného zástupcu<sup>2</sup> .....  
na podaniach týkajúcich sa výchovy a vzdelávania môjho dieťaťa, o ktorých sa rozhoduje v správnom  
konaní, **je spojené s ťažko prekonateľnou prekážkou, vec neznesie odklad a podpísanie písomnosti len  
mnou ako jedným zákonným zástupcom je v najlepšom záujme môjho dieťaťa.**

Som si vedomá/ý toho, že pokiaľ by mnou uvedené vyhlásenie nebolo pravdivé alebo informácie boli  
závažným spôsobom zamlčané, budem znášať všetky z toho vyplývajúce právne následky.

V..... dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu

(vyhlasovateľa)

---

<sup>1</sup> uvedie sa aspoň jeden kontakt na účely komunikácie

<sup>2</sup> uvedie sa meno a priezvisko druhého zákonného zástupcu dieťaťa

----- ( Zákonný  
zástupca 1 ( meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu) PSČ. Obec)

----- ( Zákonný  
zástupca 2 ( meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu) PSČ. Obec)

### **Písomné vyhlásenie**

#### **k podaniam týkajúcim sa výchovy a vzdelávania, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní**

Ako zákonní zástupcovia nášho dieťaťa<sup>3</sup> ..... v súlade s § 144a 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 týmto vyhlasujeme, že podpisovať všetky podania týkajúce sa výchovy a vzdelávania nášho dieťaťa, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní bude jeden zo zákonných zástupcov<sup>4</sup>.....  
Len tomuto zákonnému zástupcovi budú zároveň doručované aj rozhodnutia.

V ..... dňa .....

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupcu 1

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupcu 2

\_\_\_\_\_  
<sup>3</sup> uvedie sa meno a priezvisko dieťaťa

<sup>4</sup> uvedie sa meno a priezvisko zákonného zástupcu



