



Základná škola s materskou školou,
Gaštanová 56, 010 07 Žilina

Ž I A D O S Ť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole
s vyučovacím jazykom slovenským

Podpísaný zákonný zástupca žiadam o prijatie môjho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy na pracovisku:

* Základná škola s materskou školou Gaštanová 56, Žilina

* Základná škola s materskou školou elokované pracovisko Na Stanicu 27, Žilina-Bytčica

*Nezáleží

v školskom roku ...2023/2024.....

od * začiatku školského roka *v priebehu školského roka

Meno, priezvisko dieťaťa:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa: PSČ:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:.....

Rodné číslo:Štátna príslušnosť.....

Národnosť: Materinský jazyk

**Dieťa nenavštevovalo materskú školu ani iné kolektívne zariadenie*

**Dieťa toho času navštevuje MŠ, alebo kolektívne zariadenie:*

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam/e odo dňa:

Meno, priezvisko matky:

Adresa trvalého pobytu:

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

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého bydliska:

.....

Meno, priezvisko otca:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého bydliska:

.....

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

Má jeden zo zákonných zástupcov zriadenú elektronickú schránku: áno nie

Korešpondenčná adresa zákonného zástupcu dieťaťa s účelom komunikácie:

.....



**Základná škola s materskou školou,
Gaštanová 56, 010 07 Žilina**

Vyhlásenie zákonného/zákonných zástupcu/ov

Prehlasujem/e, že dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky školského poriadku, ktoré sú v súlade s psychohygienickými zásadami vývoja dieťaťa v predškolskom veku v zmysle .

Zároveň **dávam/e súhlas na spracovanie osobných údajov** dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 písm. 6 a 7 školského zákona.

Potvrdzujem/e pravdivosť údajov a beriem/e na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií alebo ďalších skutočností, ktoré nie sú v súlade s platnou legislatívou, môže byť rozhodnutie o prijatí dieťaťa do materskej školy zrušené.

Potvrdenie lekára 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 a § 59 ods. 4 školského zákona a vyhlášky MŠ SR č. 541/2022. o materskej škole .

Dieťa * je *nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Dieťa trpí ochorením:.....

Povinný údaj o očkovaní:.....

Dňa:

Pečiatka, podpis lekára

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

V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy podľa § 28 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie podľa § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon)

Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka školy, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.

Dátum vyplnenia žiadosti: Podpis žiadateľa otec:

Podpis žiadateľa matka:

Dátum prijatia žiadosti: Podpis riaditeľa:

Žiadosť evidovaná pod číslom	
Podpis zást.mš	
Číslo rozhodnutia o prijatí/neprijatí	