

# Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

**V prípade možnosti materskej školy uveďte preferenciu predškolského zariadenia:  
MŠ Stálicová 2 / EP Haburská 6 / EP Tomášikova 25**

.....  
dátum prijatia žiadosti

krížikom označiť, ak ide o žiadosť prestupom z .....  
uviesť adresu materskej školy, ktorú dieťa navštevuje

## A. Údaje dieťaťa

<b>Meno</b>	<b>Priezvisko</b>
<b>Dátum narodenia</b>	
<b>Miesto narodenia</b>	
<b>Adresa trvalého pobytu</b>	
Ulica a číslo:	PSČ: <input type="text"/>
Obec/mesto:	
Štát:	
<b>Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)<sup>1</sup></b>	
Ulica a číslo:	PSČ: <input type="text"/>
Obec/mesto:	
Štát:	
<b>Rodné číslo</b>	
<b>Štátna príslušnosť</b>	
<b>Národnosť</b>	
<b>Primárny<sup>2</sup>) materinský jazyk</b>	
<b>Iný<sup>3</sup>) materinský jazyk</b>	

## B. Údaje zákonných zástupcov dieťaťa alebo zástupcu zariadenia

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1/** otec  matka

<b>Meno</b>	<b>Priezvisko</b>	<b>Titul</b>
<b>Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:</b>		
<b>Druh pobytu (trvalý/prechodný/tolerovaný)</b>		
<b>Adresa bydliska</b>		
Ulica a číslo:	PSČ: <input type="text"/>	
Obec/mesto:	Štát:	
<b>Kontakt na účely komunikácie<sup>4</sup></b>		
<b>Korešpondenčná adresa<sup>5</sup>)</b>		
Ulica a číslo:	PSČ: <input type="text"/>	
Obec/mesto:	Štát:	
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):		
Telefón:	Email:	

1 Vypĺňa sa v prípade, ak sa miesto, kde sa dieťa obvykle zdržiava, nezhoduje s adresou trvalého pobytu.

2 Primárny materinský jazyk je jazyk, ktorý si dieťa najlepšie osvojilo v ranom detstve a najčastejšie ním komunikuje v prostredí, v ktorom žije. Primárny materinský jazyk nemusí byť jazykom matky dieťaťa.

3 Iný materinský jazyk je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri primárnom materinskom jazyku.

4 Uvedie sa kontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jeden údaj je povinný; vyplňa sa aj vtedy, ak zákonný zástupca nepoužíva elektronicú schránku.

5 Uvádza sa vtedy, ak sa korešpondenčná adresa nezhoduje s adresou bydliska.

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2/**otec matka 

<b>Meno</b>	<b>Priezvisko</b>	<b>Titul</b>
<b>Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:</b>		
<b>Druh pobytu (trvalý/prechodný/tolerovaný)</b>		
<b>Adresa bydliska</b>		
Ulica a číslo:	PSČ:	<input type="text"/>
Obec/mesto:	Štát:	
<b>Kontakt na účely komunikácie<sup>6)</sup></b>		
Korešpondenčná adresa <sup>7)</sup>		
Ulica a číslo:	PSČ:	<input type="text"/>
Obec/mesto:	Štát:	
Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000):		
Telefón:	Email:	

**C. Doplnujúce údaje**

Žiadam o prijatie dieťaťa na

- poldennú výchovu a vzdelávanie
- celodennú výchovu a vzdelávanie

Po prijatí dieťaťa mám záujem požiadať o

- individuálne vzdelávanie dieťaťa podľa § 28b ods. 2 školského zákona
- vzdelávanie dieťaťa v škole mimo územia SR podľa § 23 písm. b) školského zákona

**Poznámka<sup>8)</sup>:****D. Poučenie o ochrane osobných údajov**

Súhlasím so spracovávaním poskytnutých osobných údajov v tejto žiadosti a jej prílohe, pre účely prijatia dieťaťa na predprimárne vzdelávanie. Právnym základom spracúvania osobných údajov je osobitný zákon. Doba poskytnutia tohto súhlasu je 5 rokov. Poskytovanie osobných údajov je zákonnou požiadavkou. Osobné údaje sú spracúvané v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov pre potreby materskej školy. Prehlasujem, že údaje o mojej osobe, ktoré som v tejto žiadosti a v prílohe poskytol/poskytla, sú pravdivé.

V ..... dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu 1

V ..... dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu 2

6 Uvedie sa kontakt, ktorý preferuje zákonný zástupca na účely komunikácie. Jeden údaj je povinný; vyplňa sa aj vtedy, ak zákonný zástupca nepoužíva elektronickej schránku.

7 Uvádza sa vtedy, ak sa korešpondenčná adresa nezhoduje s adresou bydliska.

8 Zákonný zástupca/zástupca zariadenia môže uviesť doplnujúce informácie týkajúce sa dieťaťa (napr. zdravotné obmedzenia, návyky dieťaťa alebo iné informácie rozhodujúce pre vzdelávanie dieťaťa), príp. informáciu o tom, či dieťa: 1. v aktuálnom čase navštevuje inú materskú školu; 2. žiada o prijatie aj do inej/iných materských škôl; 3. má v materskej škole staršieho súrodca atď.

## E. Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 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: .....

Rodné číslo dieťaťa: .....

Adresa trvalého pobytu dieťaťa: .....

### Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Dieťa **absolvovalo**  / **neabsolvovalo**  povinné očkovanie.

Dieťa **je spôsobilé**  / **nie je spôsobilé**  navštevovať materskú školu.

Iné závažné problémy:

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

pečiatka a podpis všeobecného lekára  
pre deti a dorast

**F. Písomné vyhlásenie k podaniam, týkajúcich sa výchovy a vzdelávania, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní**

.....  
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)

Zákonní zástupcovia dieťaťa\* .....  
v súlade s ustanovením § 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\*\*, a to

.....  
Len tomuto zákonnému zástupcovi budú zároveň doručované aj rozhodnutia.

V ..... dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu 1

.....  
podpis zákonného zástupcu 2

\*) *uvedie sa meno a priezvisko dieťaťa*

\*\*\*) *uvedie sa meno a priezvisko zákonného zástupcu*

## G. Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu

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

ako zákonný zástupca: .....  
(meno a priezvisko dieťaťa)

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

Telefón\*: ..... e-mail\*: .....

**týmto čestne vyhlasujem,**

**že zadováženie súhlasu/podpisu druhého zákonného zástupcu\*\***

..... 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 následky.

V ..... dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu  
(vyhlasovateľa)

*\*) uvedie sa aspoň jeden kontakt na účely komunikácie*

*\*\*\*) uvedie sa meno a priezvisko druhého zákonného zástupcu dieťaťa*