

## Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy

S výchovných jazykom slovenským

Podpísaní zákonní zástupcovia dieťaťa žiadame o prijatie dieťaťa do materskej školy:  
Základná škola s materskou školou, SNP 239, 04924 Vlachovo

Dátum zápisu: .....

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: .....

Rodné číslo: .....

Národnosť: .....

Štátna príslušnosť: .....

Bydlisko: .....

PSC: .....

Zdravotná poisťovňa/ č. preukazu poistenca: .....

Dieťa tohto času navštevuje/ nenavštevuje MŠ: .....

Počet súrodencov: .....

Meno a priezvisko matky: ....

Bydlisko:

tel. č: .....

Zamestnávateľ: .....

Meno a priezvisko otca: .....

Bydlisko: .....

tel. č: .....

Zamestnávateľ: .....

Kontaktná adresa/ zákonného zástupcu/ pre korešpondenciu:

.....

Prihlasujem dieťa na pobyt:

- Celodenný ( desiata, obed, olovrant )
- Poldenný ( desiata, obed )

Dieťa je / nie je samostatné v používaní : lyžice, pohára, toalety.

Prehlasujem na svoje česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a berieme na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní.

Sme si vedomí, že v prípade závažného porušenia poriadku materskej školy môže riaditeľ školy na návrh zástupcu riaditeľa/ triednej učiteľky, po predchádzajúcom písomnom upozornení rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

Vo Vlachove: .....

Podpis matky:

Podpis otca:

**Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**

---

Dieťa je spôsobilé / nespôsobilé navštevovať MŠ

Psychický vývin: .....

Fyzický vývin: .....

Očkovanie, alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

.....

.....

Dňa: ....

.....

Pečiatka, podpis

---

Žiadosť prijatá dňa: .....

evidovaná pod číslom .....

Vyjadrenie MŠ k žiadosti: .....

.....

Pečiatka a podpis riaditeľa ZŠ s MŠ

## SÚHLAS

Dotknutej osoby na spracovanie osobných údajov v zmysle § 7 odst. 1 a 2 zákona č. 482/2002 o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Dotknutá osoba : .....

Trvale bytom: .....

## POSKYTUJEME SÚHLAS

Prevádzkovateľovi ZŠ s MŠ Vlachovo, so sídlom Vlachovo, na spracovanie osobných údajov:

- Meno, priezvisko, titul
- Dátum, miesto narodenia
- Adresa trvalého pobytu
- Údaje o zamestnaní
- Telefonický kontakt

Na splnenie účelu: dokumentácie v MŠ

Súhlas na poskytnutie na dobu určitú – počas dochádzky dieťaťa do MŠ

Dotknutá osoba má právo na súhlas a spracovanie osobných údajov odvolať.

Prevádzkovateľ informačného systému sa zaväzuje po uplynutí uvedenej doby, poskytnuté osobné údaje zlikvidovať a úradné doklady vrátiť dotknutej osobe.

Vo Vlachove dňa: .....

.....  
Podpis zákonného zástupcu

## VYHLÁSENIE

Vyhlasujem, že orgán štátneho zdravotného dozoru ani ošetrojúci lekár nenariadil dieťaťu..... ani jeho rodičom alebo iným osobám, ktoré s ním žijú v spoločnej domácnosti karanténne opatrenie/ karanténu, zvýšený zdravotnícky dozor alebo lekárske dohľad/ a že nie je ani známe, že v poslednom týždni prišlo dieťa, jeho zákonní zástupcovia alebo iné osoby s ním žijúce v spoločnej domácnosti do styku s osobami, ktoré ochoreli na presnú chorobu.

Som si vedomý/á právnych následkov, ktoré by ma postihli, keby toto moje vyhlásenie bolo nepravdivé.

V ..... dňa .....

.....  
Podpis zákonného zástupcu