Materská škola, Jána Kollára 896, 901 01 Malacky, t. č. 0907 864 432
msmalacky@msmalacky.sk

Ž I A D O S Ť

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole

Podpísaní zákonní zástupcovia žiadame o prijatie nášho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do **Materskej školy Jána Kollára 896, Malacky** v školskom roku **2023/2024.**

Meno, priezvisko dieťaťa:

.....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo .....

Miesto narodenia:.....

Národnosť ..... Štátne občianstvo ..... Materinský jazyk: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa kde sa dieťa zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: .....

.....

MATKA – Meno, priezvisko, titul:

.....

Adresa bydliska: .....

Tel. č.: ..... e-mail: .....

OTEC – Meno, priezvisko, titul:

.....

Adresa bydliska: .....

Tel. č.: ..... e-mail: .....

Súrodenci dieťaťa, ktoré už navštevujú MŠ, Jána Kollára 896 v Malackách s elokovanými pracoviskami:

Meno, priezvisko	Navštevuje elokované pracovisko

Súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov v rozsahu, ktorý vymedzuje zákon NR SR č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a špecifikuje § 11 ods. 6 a § 157 ods. 3, písm. b) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Vyhlasujeme, že všetky údaje v žiadosti sú úplné a pravdivé.

V Malackách, dňa: .....

.....

podpis zákonného zástupcu

.....

podpis zákonného zástupcu

Materská škola, Jána Kollára 896, 901 01 Malacky, t. č. 0907 864 432
msmalacky@msmalacky.sk

Potvrdenie detského lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

Meno, priezvisko dieťaťa:

.....

Dátum narodenia: .....

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon 355/2007 Z. z.“) v zmysle zákona 245/2008, § 59 ods. 4.

Podľa § 24 ods. 6 zák. č. 355/2007 Z. z. v predškolskom zariadení môže byť umiestnené len dieťa, ktoré je:

a) **zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve**

☐ áno ☐ nie

b) **skutočnosť, o ktorej by mala byť materská škola informovaná:** (zdravotné ochorenie prípadne iná diagnóza)

.....

.....

c) **povinné očkovanie:** ☐ absolvovalo ☐ neabsolvovalo

d) **potravinová intolerancia** (v prípade potvrdenia, je potrebné doložiť doklad o potravinovej intolerancii vedúcej školskej jedálne)

☐ áno .....

☐ nie

V Malackách, dňa: ....

Pečiatka, podpis lekára