



## Ž I A D O S Ť

### o prijatie dieťaťa

### na predprimárne vzdelávanie do materskej školy

Meno a priezvisko **dieťaťa** ..... rodné číslo .....

Dátum narodenia dieťaťa ..... miesto narodenia .....

Adresa pobytu na území SR .....

Národnosť ..... Štátna príslušnosť .....

Meno a priezvisko **otca** .....

Tel.č. .... e-mail .....

Trvalé bydlisko podľa OP .....

Zamestnávateľ (pre účely komunikácie) .....

Meno a priezvisko **matky** .....

Tel.č. .... e-mail .....

Trvalé bydlisko podľa OP .....

Zamestnávateľ (pre účely komunikácie) .....

#### **Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa a jeho spôsobilosti navštevovať materskú školu:**

Dieťa pravidelne očkované ..... áno ..... nie

Zdravotná poisťovňa: .....

**V** ..... **dátum** .....

**Pečiatka a podpis lekára:** .....

---

Vyhlásenie rodičov/zákonných zástupcov dieťaťa:

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé, a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

V zmysle zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby materskej školy.

Dátum ..... podpis zákonného zástupcu dieťaťa .....

Dátum ..... podpis zákonného zástupcu dieťaťa .....