

# Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Dátum prijatia žiadosti:.....

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .....

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

Miesto narodenia: .....

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

**Trvalé bydlisko dieťaťa:** obec: .....ulica:  
.....č.:.....

**Prechodné bydlisko:** obec:  
.....ulica.....č.: .....

## Kontakty na účely komunikácie

### Zákonný zástupca dieťaťa

Meno a priezvisko: .....

Trvalé bydlisko: .....

Tel.: ..... e-mail: .....

### Zákonný zástupca dieťaťa

Meno a priezvisko: .....

trvalé bydlisko: ..... Tel:

..... e-mail: .....

## Materská škola, do ktorej žiadam umiestniť dieťa

**Názov a adresa:** .....

Pobyt dieťaťa: (celodenný, poldenný pobyt) .....

**Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:** .....

## Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa:

Zaväzujem sa, že budem pravidelne mesačne uhrádzať:

1. *príspevok zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu nákladov za pobyt dieťaťa 8 eu v materskej škole* v zmysle § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platným Všeobecne

záväzným nariadením Obce Trnávka o určení výšky príspevkov pre školy a školské zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti Obce Trnávka

2. ***finančné prostriedky na stravovanie dieťa v materskej škole (príspevok na nákup potravín a príspevok na úhradu režijných nákladov)*** v zmysle § 140 ods. 9 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platným Všeobecne záväzným nariadením Obce Trnávka o určení výšky príspevkov pre školy a školské zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti Obce Trnávka

.....  
Dátum

.....  
Podpis rodičov

Povinná príloha k žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

**POTVRDENIE**  
**všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa**

Meno dieťaťa..... dátum narodenia.....

Bydlisko.....

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťa podľa § 24 ods. 6 a ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

**Vyjadrenie:**

**Údaj o povinnom očkovaní:**

.....  
Dátum:

.....  
Pečiatka a podpis

