

5) Uv8du sa vtedy, ak s.e kweSpon(jer,Cila adresa nezhoduje s. adres.ou bydlisk.a.

6) Napr.; In.afyzicka o:soba nej.z8konny zSstupc:e., ktof8 ma diefa zverene do osobnej starostlivosti alebo do pestlin;skej starostlivosti ilB Z8 lat:re rozhodn1J□a s(Jdu, alebo zB.Stupca z.ariaden..ia, v ktorom s:a vykon:{91.,ra
JstaYna staros-tli.,ros.f. neodkladne opatrenie alebo V)cllo'ffe opatJenie na ti':lklede rozhOOnutia sldu.

219 MSWaM SR/ od 01.01.2025

Ziadost' o prijatie na predprimarne vzdelavanie

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

Meno	Priezvisko	Titul
Rodné číslo alebo dátum narodenia, ak ide o cudzinca:		
Miesto narodenia		
Adresa bydliska		
Ulica a číslo:		PS
Obec/mesto:	štát:	
Kontakt na účely komunikácie ⁴⁾ Korešpondenčná adresa ⁵⁾		
Ulica a číslo:		PSC:
Obec/mesto:	Štát:	
Číslo elektronickej schránky (v tvare EOO0000000):		
Telefón:	Email:	
Vzťah voči dieťaťu (označte):	Otec	Matka
	n,y	Uvedte aký ⁶⁾

ZASTUPCA ZARIADENIA

Meno	Zdenka	Priezvisko	Kapáková	Titul	Mgr.
Názov zariadenia:	Materská škola, Duk. hrdinov 2078/13, Snina				
ICO:	37876643				
Adresa zariadenia					
Ulica a číslo:		Duk. hrdinov 2078/13		PSC:	
Obec/mesto:	Snina	štát	Slovenská republika		
Číslo elektronickej schránky (v tvare EOO0000000):					
Telefón:	0577622511	Email:	msdukhrdinov@centrum.sk		

C. Doplnujúce údaje

Žiadam o prijatie dieťaťa na

- poldennú výchovu a vzdelávanie
 celodennú výchovu a vzdelávanie

Predprimárne vzdelávanie žiadam dieťaťu poskytovať v⁷⁾

- slovenskom jazyku
 jazyku príslušnej národnostnej menšiny⁸⁾
 inom jazyku⁸⁾

Podľa § 28b ods. 2 písm. b) školského zákona mám záujem požiadať o individuálne vzdelávanie dieťaťa, ktoré bude prijaté na povinné predprimárne vzdelávanie

- áno
 nie

Poznámka⁹⁾:

7) Učenie v maternej škole

8) učenie v maternej škole

9) Zákon č. 253/2008 Z.z. o vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. § 28b ods. 2 písm. b) školského zákona má záujem požiadať o individuálne vzdelávanie dieťaťa, ktoré bude prijaté na povinné predprimárne vzdelávanie

D. Poučenie o ochrane osobných údajov

Osobné údaje uvedené v tejto žiadosti sa získavajú a spracúvajú podľa § 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 na účely výchovy a vzdelávania a aktivít v čase mimo vyučovania.

V dna

podpis zákonného zástupcu 1

V dna

podpis zákonného zástupcu 2

V dna

podpis zástupcu zariadenia

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

podľa § 24 ods. 7 zákona C. 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 C. 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:

Udaj o povinnom očkovaní dieťaťa:

V dna

pečiatka a podpis všeobecného lekára
pre deti a dorast

Vyjadrenie zariadenia poradenstva a prevencie

k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením s nadaním¹⁰⁾ do materskej školy

podľa § 59 ods. 5 zákona C. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Nazov zariadenia poradenstva a prevencie:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Rodné číslo dieťaťa:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:

Vyjadrenie k prijatiu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením s nadaním*) na predprimárne vzdelávanie v materskej škole:

V dna

Titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu
zariadenia poradenstva a prevencie.
pečiatka a podpis

¹⁰⁾Nehodiace spravaa, knut.

**Odporucenie vseobecneho lekara pre deti a dorast
k prijatiu diet'at'a so zdravotnym znevychodnenim do materskej skoly¹¹⁾**

*podľa § 59 ods. 5 zákona C. 245/2008 Z. z. o vchove a vzdetavaní (skotsky zakon) a o zmene a doplnení niektorých
zákonov v znení neskorších predpisov*

Meno a priezvisko diet'at'a:

Rodne číslo diet'at'a:

Adresa trvaleho pobytu diet'at'a:

**Odporucenie k prijatiu diet'at'a so zdravotnym znevychodnenim na predprimarne vzdelavanie
v materskej skole:**

V dia

peciatka a podpis vseobecneho lekara
pre deti a dorast

11) Toto vyjadrenie má byť aj s oblasťou potvrdenia o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa.