

# ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

## Ipeľská 10, Košice.

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: .....Miesto narodenia: .....

Národnosť: ..... Štátne občianstvo: ..... Rodné číslo: .....

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch	
<b>OTEC</b> Titul, meno a priezvisko:  adresa trvalého pobytu:  telefónny kontakt:	<b>MATKA</b> Titul, meno a priezvisko:  adresa trvalého pobytu:  telefónny kontakt:
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:	

Dieťa navštevuje MŠ/DJ	ÁNO	NIE
------------------------	-----	-----

Uviest' záväzný dátum nástupu do materskej školy: .....

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole, určený na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle Zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. a poplatok za stravu.

.....  
Dátum podania žiadosti.....  
Podpisy oboch zákonných zástupcov

Svojim podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorý je zverejnený na webovom sídle prevádzkovateľa [www.kosice.sk](http://www.kosice.sk) a na úradnej tabuli v priestoroch prevádzkovateľa.

**Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dieťa je telesne a duševne zdravé                      ÁNO                      NIE

Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve                      ÁNO                      NIE

Absolvovalo všetky povinné očkovania                      ÁNO                      NIE

Dátum vydania potvrdenia:.....

.....  
pečiatka a podpis lekára