

# SÚKROMNÁ MŠ VČIELKA

Sabinovská 145, Prešov 080 01

Mobil: +421 919 191 436 Mail: [riaditelka@msvcielka.sk](mailto:riaditelka@msvcielka.sk) [www.msvcielka.sk](http://www.msvcielka.sk)

## ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

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

Národnosť: ..... Štátne občianstvo: .....

Rodné číslo: ..... Zdravotná poisťovňa: .....

Trvalý pobyt:

.....

Prechodný pobyt:.....

Adresa z ktorej dieťa do MŠ dochádza:.....

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch	
OTEC* Titul, meno a priezvisko:	MATKA* Titul, meno a priezvisko:
Trvalý pobyt:	Trvalý pobyt:
Prechodný pobyt:	Prechodný pobyt:
Telefónny kontakt:	Telefónny kontakt:
E-mail: Zamestnanie/zamestnávateľ/adresa:	E-mail: Zamestnanie/zamestnávateľ/adresa:

# SÚKROMNÁ MŠ VČIELKA

Sabinovská 145, Prešov 080 01

Mobil: +421 919 191 436 Mail: [riaditelka@msvcielka.sk](mailto:riaditelka@msvcielka.sk) [www.msvcielka.sk](http://www.msvcielka.sk)

Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov / rodičov:

Korešpondenčná adresa, meno a priezvisko zákonného zástupcu pre písomný kontakt:

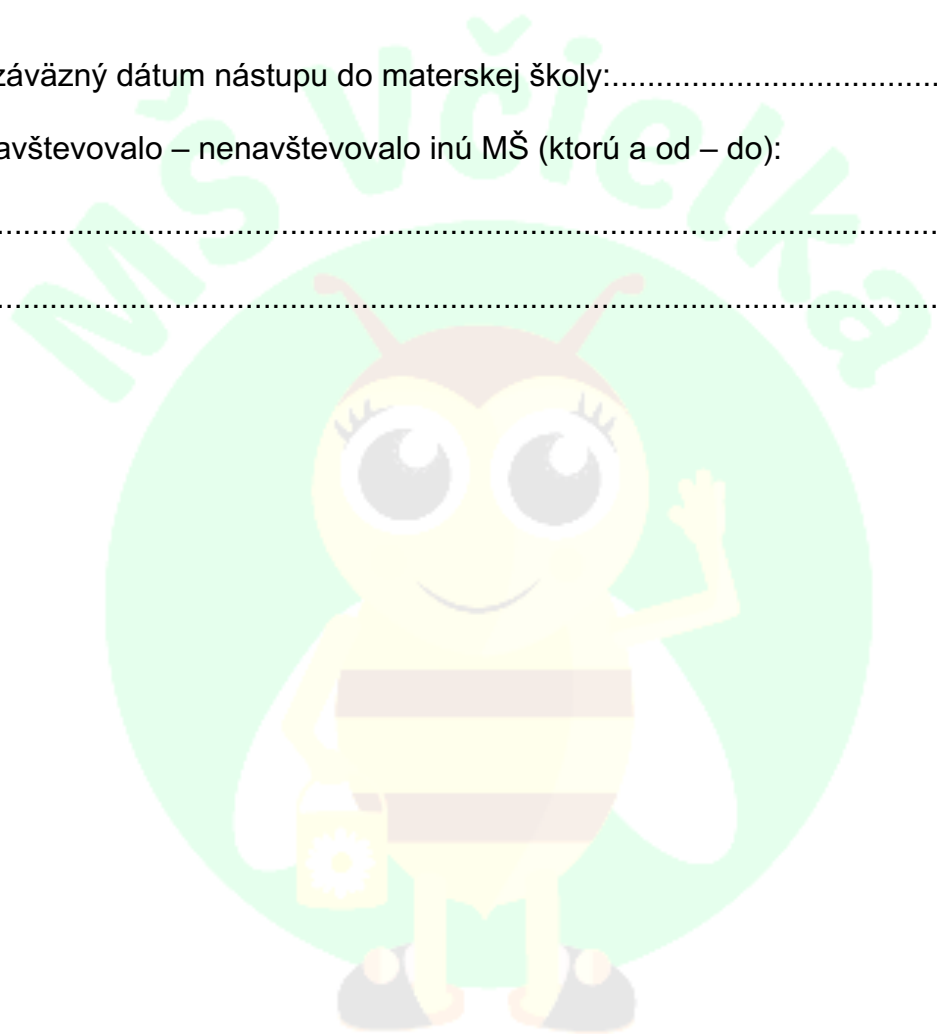
\* podčiarknutím označte, ktorý z rodičov je zákonný zástupca \*\* nehodiace sa škrtnite

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

Dieťa navštevovalo – nenaštevovalo inú MŠ (ktorú a od – do):

.....

.....



žiadosť prijatá dňa: .....

evidenčné číslo: .....

zapísala: .....

# SÚKROMNÁ MŠ VČIELKA

Sabinovská 145, Prešov 080 01

Mobil: +421 919 191 436 Mail: [riaditelka@msvcielka.sk](mailto:riaditelka@msvcielka.sk) [www.msvcielka.sk](http://www.msvcielka.sk)

---

Ďalší postup k prijatiu dieťaťa do materskej školy:

1. Žiadame rodičov, aby túto žiadosť s priloženým lekársym potvrdením o zdravotnom stave dieťaťa odovzdali na riaditeľstve materskej školy. Termín prevzatia rozhodnutia o prijatí – neprijatí do materskej školy oznámi rodičom riaditeľka materskej školy.
2. Rodič je povinný oznámiť riaditeľke materskej školy, ak nastane zmena v záväznom nástupe dieťaťa do materskej školy najneskôr do 14 dní od uvedeného dňa nástupu na žiadosti.

Vyhlásenie rodičov/rodiča, zákonného zástupcu/ov:

1. Zaväzujem sa, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok za starostlivosť o dieťa v materskej škole, určený na úhradu výdavkov materskej školy podľa platného cenníka.
2. V zmysle zákona NR SR č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov podľa § 7 súhlasím so spracúvaním svojich osobných údajov, na účel evidencie zákonných zástupcov detí navštevujúcich materskú školu do toho dňa, do ktorého bude moje dieťa materskú školu navštevovať. Po uplynutí tejto doby budú všetky dokumenty patrične archivované a následne potom skartované.
3. Vyhlasujem, že dieťa po ukončení pobytu v materskej škole preberie zákonný zástupca, alebo poverená osoba, na základe písomného splnomocnenia.
4. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľke materskej školy výskyt infekčnej choroby u dieťaťa, v rodine, alebo v najbližšom okolí.
5. Vyhlasujem, že súhlasím so zverejňovaním fotografií môjho dieťaťa na www stránke školy ([www.msvcielka.sk](http://www.msvcielka.sk)), so zverejnením menoslovu a fotografií detí v priestoroch materskej školy, s použitím fotografií a mena môjho dieťaťa pri vytváraní propagačných materiálov a prezentácii aktivít materskej školy aj na sociálnej sieti Facebook.
6. Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto prihláške sú pravdivé a že som nazamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

Všetky vyššie uvedené vyhlásenia sú platné až do dňa, do ktorého bude moje dieťa Súkromnú materskú školu Včielka navštevovať.

Dátum podania žiadosti

Podpis zákonného zástupcu