

## ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE<sup>1</sup>

Názov materskej školy<sup>2</sup>: .....

Žiadam o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy od: .....

na pracovisko na ulici<sup>3</sup>: .....

.....

Meno a priezvisko **dieťaťa**: .....

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

Miesto narodenia: .....

Národnosť: .....

Štátna príslušnosť: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu<sup>4</sup>:  
.....

.....

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

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa miesta, kde sa matka obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu<sup>4</sup>:  
.....

.....

Kontakty na účely komunikácie<sup>4</sup>:

E-mail: ..... Tel. č.: .....

Korešpondenčná adresa<sup>5</sup>: .....

.....

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

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa miesta, kde sa otec obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu<sup>4</sup>:  
.....

.....

Kontakty na účely komunikácie<sup>4</sup>:

E-mail: ..... Tel. č.: .....

Korešpondenčná adresa<sup>5</sup>: .....

.....

Meno a priezvisko zástupcu zariadenia<sup>6</sup>: .....

Adresa zariadenia<sup>7</sup>: .....

Kontakty na účely komunikácie<sup>4</sup>:

E-mail: ..... Tel. č.: .....

.....

---

<sup>1</sup> Údaje požadované v žiadosti sú v súlade s § 59 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon)

<sup>2</sup> Uvedie sa presný názov konkrétnej materskej školy.

<sup>3</sup> Uvedie sa preferované pracovisko.

<sup>4</sup> Nehodiace sa údaje sa nevyplňajú.

<sup>5</sup> Uvedie sa len vtedy, ak je iná ako miesto trvalého pobytu alebo miesto, kde sa matka/otec obvykle zdržiava.

<sup>6</sup> Ak ide o dieťa z centra pre dieťa a rodinu (bývalý detský domov), uvedie sa meno a priezvisko štatutárneho zástupcu zariadenia.

<sup>7</sup> Ak ide o dieťa z centra pre dieťa a rodinu (bývalý detský domov), uvedie sa adresa centra pre deti a rodinu.

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa na<sup>8</sup>:

- poldennú výchovu a vzdelávanie
- celodennú výchovu a vzdelávanie

Predprimárne vzdelávanie svojho dieťaťa žiadam poskytovať v/vo<sup>9</sup>:

- vyučovacom jazyku materskej školy,
- slovenskom jazyku,
- inom jazyku, konkrétne<sup>8</sup> .....

Plánujem požiadať o individuálne (predprimárne) vzdelávanie svojho dieťaťa<sup>9</sup>  
áno nie

Rozhodol/rozhodla som sa, že moje dieťa bude povinné predprimárne vzdelávanie plniť v<sup>10</sup>:

.....  
.....

Poznámka<sup>11</sup>:

### ***Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa:***

*Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, sú pravdivé.*

Podpisy oboch zákonných zástupcov:

.....

V ..... dňa .....

---

<sup>8</sup> Nehodiacie sa preškrtnúť.

<sup>9</sup> Týka sa len zákonného zástupcu/zástupcu zariadenia, ktorý žiada o prijatie dieťaťa, pre ktoré bude predprimárne vzdelávanie povinné.

<sup>10</sup> Zákonný zástupca uvedie názov a adresu zariadenia predprimárneho vzdelávania registrovaného ministerstvom školstva.

<sup>11</sup> Zákonný zástupca/zástupca zariadenia **môže** uviesť informáciu napr. o tom, či dieťa:

- v aktuálnom čase navštevuje inú materskú školu
- žiada o prijatie aj do inej/iných materských škôl
- má v materskej škole staršieho súrodenca atď.

## Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

(podľa § 24 ods. 7 podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a § 59 ods. 4 zákona č. 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:** .....

**Vyjadrenie lekára:**

**Údaj o povinnom očkovaní:**

V ..... dňa .....  
pečiatka a podpis všeobecného lekára  
pre deti a dorast

**Vyjadrenie príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie  
k prijatiu dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami do materskej školy  
(podľa § 59 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene  
a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov)**

**Názov zariadenia:** .....

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .....

**Rodné číslo dieťaťa:** .....

**Adresa trvalého pobytu:** .....

**Vyjadrenie k prijatiu dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami na predprimárne  
vzdelávanie v materskej škole:**

V..... dňa: .....

.....

Titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu, pečiatka a podpis

**Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast k prijatiu dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami do materskej školy<sup>12</sup>**

*(podľa § 59 ods. 5 zákona č. 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:** .....

**Vyjadrenie k prijatiu dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami na predprimárne vzdelávanie v materskej škole:**

V..... dňa: .....

.....

pečiatka a podpis

---

<sup>12</sup> Toto vyjadrenie môže byť aj súčasťou potvrdenia o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa.