

# ŽIADOSŤ

## O PRIJATIE DIEŤAŤA DO SÚKROMNEJ MATERSKEJ ŠKOLY

PaedDr. Gabriela Česlová, PhD., riaditeľka  
**Súkromná materská škola**  
Rovná 597/15  
058 01 Poprad

Poprad \_\_\_\_\_

Pobyt	celodenný (desiata, obed, olovrant)
	poldenný (desiata a obed)
	poldenný (desiata)
Dátum nástupu dieťaťa žiadam od	

<b>ZÁKLADNÉ ÚDAJE O DIEŤATI</b>	
Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Miesto narodenia	
Rodné číslo	
Národnosť	
Štátne občianstvo	
Bydlisko	

<b>ZÁKLADNÉ ÚDAJE</b>	<b>MAMA</b>	<b>OTEC</b>
Titul		
Meno		
Priezvisko		
Mobil		
E-mail		
Zamestnávateľ		
Elektronická schránka	áno	áno
	nie	nie

<b>DOPLŇUJÚCE INFORMÁCIE</b>		
Počet súrodencov v rodine		
Má v škole súrodenca?	áno ( <i>napište triedu</i> )	
	nie	
Dieťa navštevovalo materskú školu	áno ( <i>napište akú</i> )	
	nie	
Ako zákonného zástupcu v školskom informačnom systéme uvádzať	otca	
	matku	

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

## **VYHLÁSENIE RODIČA**

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdám službukonajúcej pedagogickej pracovníčke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov) na základe písomného splnomocnenia zákonného zástupcu.
2. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu predškolského zariadenia výskyt choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.
3. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať predškolské zariadenie dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez uvedenia dôvodu, riaditeľ po predchádzajúcom písomnom upozornení môže jeho dochádzku do materskej školy ukončiť.
4. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupcu dieťaťa

\_\_\_\_\_

**Potvrdenie o prijatí žiadosti**  
dátum a podpis riaditeľky školy