



Základná škola s materskou školou,  
Demänovská ulica 408/4A, 031 01 Liptovský Mikuláš  
e-mail: [riaditelka@zsmslm.sk](mailto:riaditelka@zsmslm.sk) web: [www.zsmslm.sk](http://www.zsmslm.sk)  
tel.: 044/55 41 336, fax: 044/55 41 336, mobil: 0911 997 025

## ŽIADOSŤ o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie na šk.r. 2022/2023

Meno a priezvisko dieťaťa:	Dátum narodenia:	
Rodné číslo:	Národnosť :	Štátna príslušnosť:
Miesto narodenia:	Zdravotná poisťovňa:	
Bydlisko:	Pediater :	
Meno a priezvisko otca:	Tel. číslo:	
	e-mai:	
Bydlisko, ak je iné ako bydlisko dieťaťa:		
Meno a priezvisko matky:	Tel. číslo:	
	e-mail:	
Bydlisko, ak je iné ako bydlisko dieťaťa:		
Dieťa navštevovalo /nenavštevovalo MŠ, jasle (uved'te ktorú a kedy):		
<b>Zákonný zástupca žiada prijať dieťa do MŠ na (zakrúžkujte):</b>		
1.Celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)		
2. Poldenný pobyt( desiata, obed)		
3. Poldenný pobyt( obed, olovrant)		
4. Adaptačný pobyt		
5. Diagnostický pobyt		
Záväzný nástup dieťaťa do MŠ žiadam(e) od dňa:		
Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenia dieťaťa (iný stravovací režim, alergie, zdravotné problémy ,iné):		

### Vyhlasenie zákonného zástupcu:

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim túto skutočnosť triednej učiteľke. Zaväzujem sa, že oznámim každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušenia Školského poriadku školy dieťaťom alebo zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ. Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov MŠ v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN Mesta Liptovský Mikuláš č.15/2020/VZN. Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 písm. 7 Školského zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní.

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto prihláške sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do MŠ.

V Liptovskom Mikuláši:

.....

dátum

meno, priezvisko otca a podpis zákonného zástupcu

.....

dátum

meno, priezvisko matky a podpis zákonného zástupcu

*"Osobné údaje sú spracúvané v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. b) Nariadenia Európskeho Parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov), resp. § 13 ods. 1 písm. b) zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov"*