



## VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO/ÝCH ZÁSTUPCU/OV

**Prehlasujem/e**, že dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky školského poriadku, ktoré sú v súlade s psychohygienickými zásadami vývoja dieťaťa predškolského veku.

Zároveň **dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov** dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 písm. 7 školského zákona.

**Potvrdzujem/e pravdivosť údajov** a beriem/e na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií alebo ďalších skutočností, ktoré nie sú v súlade s platnou legislatívou, môže byť rozhodnutie o prijatí dieťaťa do materskej školy zrušené.

V.....dňa.....  
Podpis otca Podpis matky

.....  
Dátum prijatia žiadosti Podpis riaditeľa školy

### Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa 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 a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č.306/2008 Z.z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z.

Dieťa

- je spôsobilé navštevovať materskú školu – je zmyslovo, telesne a duševne zdravé\*
- je spôsobilé navštevovať materskú školu s obmedzeniami \* (uviesť ktoré)

- .....
- nie je spôsobilé navštevovať materskú školu\*

Údaje o povinnom očkovaní .....

Dátum ..... Pečiatka a podpis lekára .....

Kontakt .....

---

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

\*Nehodiace sa prečiarknite.