

**ŽIADOSŤ
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa :

Dátum narodenia :Miesto narodenia:

Rodné číslo:Národnosť:Štátna príslušnosť.....

Názov zdravotnej poisťovne (v prípade potreby):

Bydlisko:PSČ:

Číslo telefónu – domov:email rodiča

Meno a priezvisko otca

Adresa zamestnávateľa:

Mobil:Tel. do práce (v prípade potreby)

Meno a priezvisko matky:.....

Adresa zamestnávateľa:

Mobil:Tel. do práce (v prípade potreby)

***Dieťa navštevovalo – nenavštevovalo MŠ (uviesť ktorú a dokedy).....**

- *Žiadam prijať dieťa do MŠ na:**
- a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)
 - b) poldenný pobyt (desiata, obed)
 - c) poldenný pobyt (obed, olovrant)
 - d) adaptačný pobyt
 - e) diagnostický pobyt

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Beriem (e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania vnútorného poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú phradu výdavkov materskej školy 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 obce č. 6/2022 platné od dňa 01.01.2022.

Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

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

.....
dátum vyplnenia žiadosti

.....
podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu
 nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní:

.....
Dátum:

.....
Pečiatka a podpis lekára

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

*) nehodiace sa preškrtnite