**Ž I A D O S Ť**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole s vyučovacím jazykom slovenským**

Podpísaný rodič/zákonný zástupca žiadam o prijatie môjho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

do Materskej školy, Kondrótova 1, Bernolákovo 900 27 v školskom roku ............./..............

od .....................................

**Meno, priezvisko dieťaťa**: ....................................................................

Dátum narodenia: ....................... Miesto narodenia:..................................................

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

Trvalé bydlisko:................................................................................................................PSČ:..................

Prechodné bydlisko:..........................................................................................................PSČ:.................

Zdravotná poisťovňa/číslo:........................................................................................................................

Dieťa toho času navštevuje/nenavštevuje \* MŠ na ulici:..........................................................................

**Meno, priezvisko, titul matky**: ...............................................................................................................................

Trvalé bydlisko: ..................................................................... tel. č.: ....................................................

e-mail matky:.............................................................................................................................................

Adresa zamestnávateľa:................................................... tel. č.: ...................................................

**Meno, priezvisko, titul otca**: ....................................................................................................................................

Trvalé bydlisko: ..................................................................... tel. č.: ....................................................

e-mail otca:.........................................................................................................................................

Adresa zamestnávateľa:................................................... tel.č.: ....................................................

Korešpondenčná adresa rodiča/zákonného zástupcu: .........................................................................

....................................................................................................................................................................

**Súrodenci dieťaťa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno, priezvisko | Rok narodenia | Navštevuje MŠ/ZŠ (adresa) |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\* nehodiace sa prečiarknuť*

Prihlasujem svoje dieťa :

a) na celodennú výchovu a vzdelávanie (s poskytnutím desiaty, obeda, olovrantu)

b) na poldennú výchovu a vzdelávanie (s poskytnutím desiaty, obeda)

**Prehlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.**

V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy podľa §28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon)... a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie podľa § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon)... Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka materskej školy, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.

V ..............................dňa: ................................

.................................................................

podpis rodičov/zákonných zástupcov

 **Súhlas zákonného zástupcu:**

V zmysle zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov - dávam (e) dobrovoľne súhlas k spracovaniu osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11ods. 7 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní školský zákon).

V ........................... dňa.............................

 .................................................................

podpis rodičov/zákonných zástupcov

**Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa a spôsobilosti navštevovať materskú školu**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24ods. 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 v znení vyhlášky č. 308/2009 Z.z.

 Psychický a fyzický vývin:

Alergie, záchvaty, druh a stupeň postihnutia, iné závažné zdravotné problémy:

Očkovanie dieťaťa:

Dieťa: □ je spôsobilé navštevovať materskú školu

 □ nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Dňa:............................................

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

Dátum prevzatia žiadosti:……………………...........

Žiadosť evidovaná pod číslom:………………...........

 Podpis riaditeľa MŠ:………………………………………………………

 Podpis zástupcu riaditeľa MŠ:………………………………………….....