**ŽIADOSŤ**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy, Prečín 275**

**Meno a priezvisko dieťaťa**: .....................................................................................................................................

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

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

Adresa trvalého pobytu: .............................................................................................................................................

Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: ............................................

**Otec / zákonný zástupca** – titul, meno, priezvisko: .................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: .............................................................................................................................................

Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: .............................................

Kontakt na účely komunikácie (Tel. / e-mail):

**Matka / zákonný zástupca –** titul, meno, priezvisko:..............................................................................................

Adresa trvalého pobytu: .............................................................................................................................................

Adresa miesta, kde sa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: .............................................

Kontakt na účely komunikácie (Tel. / e-mail):

**Prihlasujem dieťa na:** (vhodné označiť krížikom):

* celodennú výchovu a vzdelávanie
* poldennú výchovu a vzdelávanie

**Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa: ........................................**

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU:**

1. V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok, pravidelne a v termíne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 5 a 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v sume a za podmienok určených vo Všeobecne záväznom nariadení Obce Prečín.
2. V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a  o zmene a doplnení niektorých zákonov dávam súhlas so spracovaním osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).

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

 Dátum Podpisy zákonných zástupcov

**Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve** v zmysle § 24 ods.7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

**Vyjadrenie k zdravotnej spôsobilosti:**

**Údaj o povinnom očkovaní:**

Dátum: Pečiatka a podpis ošetrujúceho lekára:

Dátum prijatia žiadosti: .................................. Podpis riaditeľa:................................. Číslo/rok: ............................