##### **Materská škola, 018 15 Prečín 275**

#### 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 do MŠ v Prečíne **od .....................................**

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

Dátum a miesto narodenia: .................................................................... Rodné číslo: ............................................

Bydlisko:..................................................... Národnosť: ............................... Štátna príslušnosť: ...........................

Zdravotná poisťovňa: ................................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Meno a priezvisko matky:** ......................................................................................................................................

Bydlisko, tel. č.: ..........................................................................Zamestnávateľ: .....................................................

**Meno a priezvisko otca:** ..........................................................................................................................................

Bydlisko, tel. č.: ..........................................................................Zamestnávateľ: .....................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prihlasujem svoje dieťa na:** \*( nehodiace sa prečiarknuť )

1. celodennú výchovu a vzdelávanie (s poskytnutím desiaty, obeda, olovrantu)
2. poldennú výchovu a vzdelávanie (s poskytnutím desiaty, obeda)
3. poldennú výchovu a vzdelávanie (s poskytnutím desiaty)

Moje dieťa navštevuje / nenavštevuje odborného lekára (ak áno, uviesť akého):

V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov za pobyt dieťaťa v materskej škole 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).

Zároveň svojím podpisom dávam súhlas so spracovaním osobných údajov uvedených na žiadosti pre potreby materskej školy a zriaďovateľa v zmysle zákona č.122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V Prečíne dňa: ........................................ ............................................................................... Podpis rodičov / zákonných zástupcov

**Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve v** zmysle § 24 ods.7 Zákona Národnej rady SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Dátum: Pečiatka a podpis lekára:

Pozn. Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie

príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

Prijala dňa: ................................ Podpis riaditeľky MŠ: .................................. Číslo/rok: ..................................