

Materská škola Dolná Mariková 464, 018 02

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Evidenčné číslo prihlášky:.....

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum a miesto narodenia

Rodné č......

Trvalé bydlisko.....**č.tel**.....

Národnosť.....**Štátne občianstvo**.....**Štátna príslušnosť**.....

Zdravotná poisťovňa č.....

Meno a priezvisko otca

Trvalé bydlisko..... **Prechodné bydlisko:**.....

Adresa zamestnávateľa **č. tel.**

Meno a priezvisko matky.....

Trvalé bydlisko.....**Prechodné bydlisko:**.....

Adresa zamestnávateľa **č. tel.**.....

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....

Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uveďte ktorú a dokedy)

Žiadam prijať dieťa do MŠ na : a) celodennú výchovu a vzdelávanie , b) poldennú výchovu a vzdelávanie, c) adaptačný pobyt

Vyhlásenie rodičov:

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby materskej školy, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa.

V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok MŠ, 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.

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

Dátum **Podpis zákonných zástupcov dieťaťa**.....

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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 .

Dátum:.....

Podpis a pečiatka lekára