ŽIADOSŤ O PRIJATIE

DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY VOZNICA 206

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko dieťaťa: | |
| Bydlisko dieťaťa: | |
| Dátum narodenia: | Miesto narodenia: |
| Národnosť: | Štátna príslušnosť: |
| Rodné číslo: | Názov zdravotnej poisťovne: |
| **Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch:** | |
| Otec: | Matka: |
| Meno a priezvisko: | Meno a priezvisko: |
| Bydlisko: | Bydlisko: |
| Zamestnávateľ: | Zamestnávateľ: |
| Telefonický kontakt: | Telefonický kontakt: |
| E-mail: | E-mail: |
| Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov / rodičov: | |
| Dieťa navštevuje – nenavštevuje MŠ/DJ | Prihlasujem dieťa na pobyt:  a) celodenný (desiata, obed, olovrant)  b) poldenný (desiata, obed) |

\* nehodiace sa škrtnite

|  |
| --- |
| Nástup dieťaťa do materskej školy žiadame od: |
| **Dátum podania žiadosti : Podpisy zákonných zástupcov:** |

**Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**

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

Dátum pečiatka a podpis lekára

**Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa**

* Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, vrátane zdravotného stavu dieťaťa, sú pravdivé. Beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov ako aj závažných skutočností, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa v MŠ, alebo by mohli mať negatívny dopad na vzdelávanie dieťaťa a ostatných detí môže riaditeľka školy rozhodnúť o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania v MŠ.
* Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov a príspevku na stravovanie v materskej škole § 28 ods. 5, 6 a § 140 ods. 9, 10 zákona č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
* Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v žiadosti na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (zákon č. 596/2003 Z.z., výnos č. 23609/2008-II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z.z.).
* V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím(e) s použitím a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácií mojej osoby /našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov/ pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.
* V prípade infekčnej choroby  v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne túto skutočnosť oznámim/e/ riaditeľke materskej školy.

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

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisy zákonných zástupcov/rodičov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Vyplní materská škola**

Dátum prijatia prihlášky:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Pečiatka a podpis

riaditeľky materskej školy