|  |
| --- |
| **Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v MŠ** |

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

Bydlisko /ulica, číslo, PSČ, obec – mesto/:

Trvalý pobyt: .......................................................................................................................................................

Prechodný pobyt: .................................................................................................................................................

Dátum narodenia: .................................Miesto narodenia: ................................Rodné číslo: ............................

Národnosť: ...............................................................Občianstvo: .......................................................................

Meno a priezvisko otca: .....................................................................Číslo na mobil: ........................................

Bydlisko: .......................................................................email: ...........................................................................

Zamestnanie.........................................................................................................................................................

Meno a priezvisko matky...................................................................Číslo na mobil: ........................................

Bydlisko: ........................................................................email: ..........................................................................

Zamestnanie: .......................................................................................................................................................

Počet súrodencov: ....................................................... Vek: ...............................................................................

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy: ..........................................................................................

Forma výchovy i vzdelávania : ...........................................................................................................................

(celodenná, poldenná)

Ďalšie dôležité údaje o dieťati (choroby a diagnózy, zdravotné znevýhodnenie, iný stravovací režim a pod.) : ..............................................................................................................................................................................

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

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v súlade s § 28 ods. 3 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce Belá č.02/2020 zo dňa 29.07.2020.

Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole a údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby materskej školy v zmysle zákona č. 122/2013Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších právnych predpisov.

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

 podpis zákonných zástupcov

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

Očkovanie podľa očkovacieho preukazu áno/nie

Dátum...............................

Pečiatka a podpis praktického lekára pre deti ..........................................

Dátum prijatia žiadosti ..............................................

Podpis zástupkyne pre MŠ ..............................................