

MATERSKÁ ŠKOLA BLATNICA č.392, 038 15 Blatnica

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE
VZDELÁVANIE**

Podpísaný (zákonný zástupca dieťaťa) rodič žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy Blatnica v školskom roku2021/2022.....od / termín nástupu/.....

Meno a priezvisko dieťaťa:		
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	
Rodné číslo:	Národnosť:	Štátna príslušnosť:
Adresa trvalého pobytu :		
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:		

Osobné údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa:	
OTEC:	MATKA:
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Kontakty na účely komunikácie číslo telefónu: e – mail:	Kontakty na účely komunikácie Číslo telefónu: e – mail:
Adresa trvalého pobytu:	Adresa trvalého pobytu:
Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:	Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Zaškrtnite:	
Dieťa už navštevovalo MŠ / uveďte ktorú/	Dieťa ešte nenavštevovalo MŠ

Žiadam prijať dieťa do MŠ na / zaškrtnite/:
celodenný pobyt / desiata, obed, olovrant/ poldenný pobyt / desiata, obed/ poldenný pobyt / desiata /

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

- Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy
- V zmysle zákona č.18/2018 a č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 Zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní / školský zákon/
- Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce Blatnica

V..... dňa.....Podpisy rodičov.....
/ oboch/

.....

LEKÁRSKE POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE 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 a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

Dieťa: **je spôsobilé navštevovať materskú školu**

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaj o povinnom očkovaní: / podľa §24 ods.7 zákona č. 355/2007 Z.z./

.....
.....

Dátum:.....Pečiatka a podpis lekára.....

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca je povinný predložiť okrem žiadosti a potvrdenia o zdravotnom stave dieťaťa aj **vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.**