**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE**

**Podpísaný(zákonný zástupca dieťaťa) rodič žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy Blatnica**

**v školskom roku .......2023/2024......od** /termín nástupu/.................................................................

|  |
| --- |
| **Meno a priezvisko dieťaťa:****(v tvare totožnom s rodným listom)** |
| **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, rodné priezvisko:** | **Meno a priezvisko, rodné 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** **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 dieťaťa 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 aj- **VYJADRENIE PRÍSLUŠNÉHO ZARIADENIA VÝCHOVNÉHO PORADENSTVA A PREVENCIE.**