Evidenčné číslo žiadosti: ......................... Žiadosť prijatá dňa: ..........................

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE**

**DO MATERSKEJ ŠKOLY, MŠ PODHORIE 327, 013 18**

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

Adresa trvalého pobytu dieťaťa + PSČ: ...................................................................................................

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

Národnosť: ............................ Štátne občianstvo: ................... Zdravotná poisťovňa:..............................

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Informácie o rodičoch/zákonných zástupcoch dieťaťa** | |
| **OTEC**  titul, meno, priezvisko:  adresa trvalého pobytu:  telefónny kontakt:  e-mail: | **MATKA**  titul, meno, priezvisko:  adresa trvalého pobytu:  telefónny kontakt:  e-mail: |
| Počet detí v rodine: | |
| Dieťa navštevovalo / nenavštevovalo MŠ/DJ\*  Uviesť ktorú, odkedy | |
| Prihlasujem dieťa na pobyt: \* celodenný / poldenný  *Celodenná výchova a vzdelávanie (s poskytovaním desiaty, obedu a olovrantu)*  *Poldenná výchova a vzdelávanie (s poskytovaním desiaty a obeda)* | |
| Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva na adrese trvalého pobytu: | |

**\*nehodiace sa prečiarknite**

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne platiť príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole určený na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle Zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. a poplatok za stravu.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods.6 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s VZN obce Podhorie č. 2/2023.

**Ak dieťa nenastúpi do materskej školy v čase uvedenom na rozhodnutí o prijatí, je potrebné neodkladne kontaktovať riaditeľku školy.**

Dátum vyplnenia žiadosti:

Podpis oboch zákonných zástupcov ......................................................................................................

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti (podľa §24 ods.7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a § 59 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov).

|  |
| --- |
| **Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťa**  Meno a priezvisko dieťaťa:...............................................................................................  Dátum narodenia: ...............................................................................................................  Adresa trvalého pobytu: .....................................................................................................  Dieťa je **spôsobilé** navštevovať materskú školu áno / nie  Absolvovalo všetky  **povinné očkovanie**: áno / nie  Alergie alebo iné závažné skutočnosti, ktoré považujete za dôležité uviesť:  Odporučenie všeobecného lekára  ........................................... ...........................................  Dátum vydania potvrdenia: pečiatka a podpis lekára |

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast.

Potvrdenie prijaté MŠ dňa: