Materská škola Dlhé Stráže 88, 05401 Levoča

**ŽIADOSŤ**

**O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE DO MATERSKEJ ŠKOLY**

|  |
| --- |
| **Údaje o dieťati** |
| **Meno a priezvisko:** |
| **Dátum narodenia:** | **Rodné číslo:** |
| **Miesto narodenia:** | **Národnosť:** |
| **Názov zdravotnej poisťovne:** | **Štátna príslušnosť:** |
| **Adresa trvalého pobytu:** |
| **Údaje o zákonných zástupcoch** |
| **Otec** | **Matka** |
| **Meno a priezvisko:** | **Meno a priezvisko:** |
| **Adresa trvalého pobytu:** | **Adresa trvalého pobytu:** |
| **Telefonický kontakt:** | **Telefonický kontakt:** |
| **Adresa zamestnávateľa:** | **Adresa zamestnávateľa:** |

|  |
| --- |
| **Dieťa:** (vyznačte krížikom)  navštevovalo MŠ ..............................................................................  (uviesť ktorú a od kedy do kedy)  nenavštevovalo MŠ |

|  |
| --- |
| **Prihlasujem dieťa na:** celodennú výchovu a vzdelávanie(vyznačte krížikom) poldennú výchovu a vzdelávanie |

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

podpis zákonného zástupcu – otec podpis zákonného zástupcu – matka

|  |
| --- |
| **Vyhlásenie zákonného zástupcu**1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovy a vzdelávania ho preberie zákonný zástupca alebo iná osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní svojim podpisom potvrdím, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie ( v zmysle § 24 ods. 6 písm. b.), c.) ods. 7, 8 zákona NR SP č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov).
3. Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods.3 a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov v školskej jedálni v zmysle § 140 ods. 9 Zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Súhlasím so spracovaním osobných údajov zákonných zástupcov a dieťaťa uvedených v žiadosti na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie, pre účely materskej školy, a tretích strán (zriaďovateľ, MŠ SR, aScAgenda), ktorí osobné údaje použijú výlučne v súlade s platnými legislatívnymi predpismi (zákon 596/2003 Z. z., zákon 245/2008 Z. z.).
5. Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka školy, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.
6. Čestne vyhlasujem, že v žiadosti som uviedol pravdivé údaje.

 ..................................................... ........................................................ podpis zákonného zástupcu – otec podpis zákonného zástupcu - matka |

|  |
| --- |
| **Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast**Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, ktoré obsahuje aj údaj o povinnom očkovaní (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 v znení neskorších predpisov):Dieťa je telesne zdravé ÁNO NIEDieťa je duševne zdravé ÁNO NIEJe zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve ÁNO NIEAbsolvovalo všetky povinné očkovania ÁNO NIE(ošetrujúci lekár vyznačí krížikom) |
| Dátum: | Pečiatka a podpis lekára |

Dátum prijatia žiadosti materskou školou: