**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**Evidenčné číslo žiadosti: Prijatie žiadosti:**

|  |
| --- |
| **Žiadam o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy:** |

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

|  |
| --- |
| **Údaje o rodičoch, zákonných zástupcov dieťaťa** |
| **Otec** | **Matka** |
| **Meno a priezvisko:** | **Meno a priezvisko:** |
| **Adresa trvalého pobytu:** | **Adresa trvalého pobytu:** |
| **Adresa miesta, kde sa otec obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu** | **Adresa miesta, kde sa matka obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu** |
| **Telefónne číslo:** | **Telefónne číslo:** |
| **E – mail:** | **E – mail:** |

|  |
| --- |
| **Žiadam o prijatie môjho dieťaťa na:** * **Poldennú výchovu a vzdelávanie**
* **Celodennú výchovu a vzdelávanie**
 |
| **Predprimárne vzdelávanie svojho dieťaťa žiadam poskytovať vo vyučovacom jazyku** **materskej školy:** |
| **Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) záväzne odo dňa:** |

**Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa:**

Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, sú pravdivé.

**Podpisy oboch zákonných zástupcov:**

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

**otec matka**

V ................................................................ dňa ..........................

|  |
| --- |
| **Vyhlásenie zákonného zástupcu** |
| 1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba ( staršia ako 10 rokov) , a to na základe prehlásenia o preberaní dieťaťa z MŠ.
2. Zaväzujem sa , že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej, ako 5 dní , oznámim zástupkyni MŠ, alebo triednej učiteľke , že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenia
3. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť poplatok za MŠ , ktorý bol schválený VZD obce Markušovce č.2/2014 o výške príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach Čl. 2, § 3
4. Zákonní zástupcovia svojim podpisom potvrdzujú, že v súlade s čl. 13. a 14. Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov boli informovaní o spracovaní osobných údajov uvedených v žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie.
5. Čestne vyhlasujem , že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

 podpis zákonného zástupcu |

|  |
| --- |
| **POTVRDENIE všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa** |
| Meno a priezvisko dieťaťa: |
| Dátum narodenia: | Miesto narodenia: |
| Bydlisko: |

**Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťaťa** 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 § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

|  |
| --- |
| Dieťa je telesne zdravé\* áno nie |
| Dieťa je duševne zdravé\* áno nie |
| Dieťa je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve\* áno nie |
| Údaj o povinnom očkovaní: |

\*Nehodiace sa prečiarknite

**Doplňujúce vyjadrenie (alergie, zdravotné znevýhodnenie, prípadne iné ochorenia a závažné problémy a skutočnosti vyžadujúce zvýšenú starostlivosť):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum:**  | **Pečiatka a podpis lekára:** |

**Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.**