# **Pečiatka MŠ Evidované pod číslom: ...................................**

# **Žiadosť o prijatie dieťaťana predprimárne vzdelávanie**

**Meno a priezvisko dieťaťa** ………………………………………...............................................................................

Dátum narodenia ……………....……......... Miesto narodenia ..........................................................................

Rodné číslo ............................................ Národnosť ................................Štátna príslušnosť........................

Adresa trvalého pobytu ....……………………..........................…….................................... PSČ .........................

Dieťa t.č. navštevuje MŠ ………………...………….....……………..........................................…..…..........................

Dieťa t. č. nenavštevuje MŠ

**Meno a priezvisko matky**....................................…………….....…….......……………………………………………….......

Adresa bydliska..................................…………...............................................................................................

Korešpondenčná adresa ..............................................................................................................................

Kontakt na účely komunikácie …………...……………............................../.........................................................

(č. tel. / email)

**Meno a priezvisko otca**.....................................………......……………………………………….....…………………….......

Adresa bydliska................................………………………......….........................................................................

Korešpondenčná adresa .............................................................................................................................

Kontakt na účely komunikácie ……………………....…........................../............................................................

(č. tel. / email)

Vyhlásenie zákonných zástupcov:

Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/-a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií môže byťžiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy zamietnutá.

V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budeme dodržiavať školský poriadok, riadne a včas uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy a príspevok za čiastočnú úhradu nákladov na stravovanie podľa  § 28 ods. 5 a 6 a § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Som si vedomý/-á, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v materskej škole môže riaditeľ/-ka materskej školy rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.

*Súhlasím so spracovaním osobných údajov a beriem na vedomie poskytnuté informácie v súvislosti so spracovaním osobných údajov*

 *(vyznačiť krížikom)*

*Súhlasím so spracovávaním mnou poskytnutých osobných údajov v tejto žiadosti a jej prílohe, pre účely prijatia dieťaťa na predprimárne vzdelávanie. Právnym základom spracúvania osobných údajov je osobitný zákon. Doba poskytnutia tohto súhlasu je 5 rokov. Poskytovanie osobných údajov je zákonnou požiadavkou. Osobné údaje sú spracúvané v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z.o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov pre potreby materskej školy.Prehlasujem, že údaje o mojej osobe, ktoré som v tejto žiadosti a v prílohe poskytol/poskytla, sú pravdivé.*

V Maršovej - Rašove dňa ……….........………………….

 ...........................................………………………..........................………................

 podpisy zákonných zástupcov

*Pozn.*

K žiadosti je potrebné priložiť potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast

**Potvrdenie 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 v znení neskorších predpisov a § 59 ods. 4zákona č. 245/2008
Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov:

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

Dieťa **absolvovalo/neabsolvovalo** povinné očkovanie.

Dieťa **je spôsobilé / nie je spôsobilé** navštevovať materskú školu.

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

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

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

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

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

 pečiatka a podpis všeobecného lekára pre deti a dorast

(zákonný zástupca 1 (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec)

(zákonný zástupca 2 (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec)

**Písomné vyhlásenie**

**k podaniam týkajúcich sa výchovy a vzdelávania, o ktorých sa rozhoduje
v správnom konaní**

Ako zákonní zástupcovia nášhodieťaťa[[1]](#footnote-2) ..............................................................................
v súlade s §144a 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 týmto vyhlasujeme, že podpisovať všetky podania týkajúce sa výchovy a vzdelávania nášho dieťaťa, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní **bude jeden zo zákonných zástupcov**[[2]](#footnote-3)................................................................... **.**

**Len tomuto zákonnému zástupcovi budú zároveň doručované aj rozhodnutia.**

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

podpis zákonnéhozástupcu 1

podpis zákonnéhozástupcu 2

Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu

Podpísaná/ý: ...................................................................................................................................

(meno a priezvisko)

ako rodič/zákonný zástupca: ..........................................................................................................

(meno a priezvisko dieťaťa alebo neplnoletého žiaka)

Adresa bydliska:................................................................................................................................

(adresa bydliska zákonného zástupcu - ulica a číslo domu, PSČ, obec)

Telefón: ............................................................. e-mail: .............................................................

(uviesť aspoň jeden kontakt na účely komunikácie)

**týmto čestne vyhlasujem,**

že **zadováženie súhlasu/podpisu** druhého zákonného zástupcu[[3]](#footnote-4) .................................................................... na podaniach týkajúcich sa výchovy a vzdelávania môjho dieťaťa, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní, **je spojené s ťažko prekonateľnou prekážkou, vec neznesie odklad a podpísanie písomnosti len mnou ako jedným zákonným zástupcom je v najlepšom záujme môjho dieťaťa**.

Som si vedomá/ý toho, že pokiaľ by mnou uvedené vyhlásenie nebolo pravdivé alebo informácie boli závažným spôsobom zamlčané, budem znášať všetky z toho vyplývajúce právne následky.

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

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

podpis zákonného zástupcu

(vyhlasovateľa)

1. *uvedie sa meno a priezvisko dieťaťa*  [↑](#footnote-ref-2)
2. *uvedie sa meno a priezvisko zákonného zástupcu* [↑](#footnote-ref-3)
3. *uvedie sa meno a priezvisko druhého zákonného zástupcu dieťaťa* [↑](#footnote-ref-4)