

**ŽIADOSŤ
O PRIJATIE DIEŤAŤA
NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE DO MATERSKEJ ŠKOLY ADAMOVSKÉ
KOCHANOVCE Č. 97 , 913 05 MELČICE**

Údaje o zákonných zástupcoch		
Údaje o dieťati		
Meno a priezvisko dieťaťa:		
Dátum a miesto narodenia:		Rodné číslo:
Národnosť:		Štátna príslušnosť:
Adresa trvalého pobytu:		
alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:		
Druh pobytu:		
Údaje o zákonnom zástupcovi dieťaťa - otec		
Titul, meno, priezvisko, titul, rodné priezvisko:		
Kontakt:	Telefónne číslo: e-mail:	
Adresa trvalého pobytu:		
alebo adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:		
Druh pobytu:		
Údaje o zákonnom zástupcovi dieťaťa - matka		
Titul, meno, priezvisko, titul, rodné priezvisko :		
Kontakt:	Telefónne číslo: e-mail:	
Adresa trvalého pobytu:		
alebo adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu :		
Druh pobytu:		
*Žiadam prijať dieťa do MŠ na : a) celodennú výchovu a vzdelávanie b) poldennú výchovu a vzdelávanie		
Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa:	Dátum:	
Vyučovací jazyk, v ktorom má byť predprimárne vzdelávanie poskytované:		

*) Nehodiace sa prečiarknite

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV):

- a) V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím(e) so zberom a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby/našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.
- b) Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prijaté do inej materskej školy.
- c) Vzhľadom na to, že moje dieťa je prijaté aj do Materskej školy,, k tejto žiadosti prikladám Čestné vyhlásenie v súlade s § 7a zákona č. 597/2003 Z. z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov.
- d) Vzhľadom na to, že moje dieťa je dieťaťom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, k žiadosti prikladám aj vyjadrenie príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast; v prípade zmyslového alebo telesného zdravotného postihnutia aj vyjadrenie príslušného odborného lekára. **ÁNO/NIE**
- e) V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy.
- f) Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne 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 v sume a za podmienok určených vo Všeobecne záväznom nariadení Obce Adamovské Kochanovce.

Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast 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 vrátane údajov o povinnom očkovaní.

Dieťa.....

.....

Údaje o povinnom očkovaní:

.....

Dátum:.....Pečiatka a podpis lekára.....

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie, prípadne iné potvrdenia ako prílohu k žiadosti o prijatie na predprimárne vzdelávanie.

K žiadosti **prikladám(e)*/neprikladám(e)*vyjadrenie** príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie, iné potvrdenie (vypíšte aké).

.....

Podpis matky (zákonného zástupcu)	
Podpis otca (zákonného zástupcu)	
Podpis (iný zákonný zástupca)	
V, dňa:	

*) Nehodiace sa prečiarknite