**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa: .............................................................. Dátum narodenia: ..........................

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

Štátna príslušnosť: ................................ Národnosť: ................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ............................................................................................................................

Adresa miesta, kde sa zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: ..........................................

Ďalšie dôležité údaje o dieťati (zdravotné znevýhodnenie, iný stravovací režim a pod.): ...................................... ....................................................................................................................................................................

Meno a priezvisko otca: ............................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ............................................................................................................................

Kontakt na účely komunikácie: .................................................................................................................

Meno a priezvisko matky: .........................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ............................................................................................................................

Kontakt na účely komunikácie: .................................................................................................................

Materská škola, do ktorej žiadam prijať dieťa: **ZŠ s MŠ Komjatná, Školská 290, 034 96 Komjatná**

Prihlasujem svoje dieťa na (označte krížikom): celodenný pobyt(desiata, obed, olovrant)

 poldenný pobyt (desiata, obed)

 poldenný pobyt (desiata)

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

**Vyhlásenie zákonného zástupcu**

 Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne uhrádzaťpríspevok na čiastočnú úhradu výdavkov za pobyt dieťaťa v materskej škole v zmysle § 8 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a príspevok na stravovanie v súlade s platným VZN obce č.2/2017.

 V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby MŠ podľa § 11 ods. 6 zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dátum: .......................... Podpis obidvoch rodičov/zákon. zástupcov: .................................................

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

**Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa**

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa, vrátane údajov o povinnom očkovaní, podľa § 24 ods. 6 a 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. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

**\***Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Poznámka lekára (závažné ochorenia dieťaťa, užívanie liekov...): .......................................................................

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

Údaj o povinnom očkovaní: ......................................................................................................................

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

**\***) Nehodiace prečiarknite

**Žiadosť podaná dňa:** ................................... ev. číslo: ............................ zapísala: ...........................................