**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

|  |
| --- |
| Meno a priezvisko dieťaťa: ………………………………………………………………………...………....Dátum narodenia: ………………..Miesto narodenia: ……………………… Rodné číslo: ………………..... Národnosť: …………………….. Štátna príslušnosť: ………......... Zdravotná poisťovňa 1):..........................Adresa trvalého pobytu: ………………………………………………………………PSČ: …………............alebo Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu .................................:.............................................................................................PSČ:.....................................Materinský jazyk: ................................................... Iný materinský jazyk1):.................................................... |

|  |
| --- |
|   Titul, meno a priezvisko **otca:** …………………………………......................................................................Adresa trvalého pobytu:..................................................................................PSČ........................................... Adresa miesta, kde sa otec dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu (prechodný pobyt) …………………………………………………………………….....PSČ: …………………............. Kontakt na účely komunikácie: e-mail ………..…..…………............. Tel. číslo:……………………..........  Titul, meno a priezvisko **matky:** ………………………………....................................................................Adresa trvalého pobytu:..................................................................................PSČ.......................................... Adresa miesta, kde sa matka dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu (prechodný pobyt) …………………………………………………………………….....PSČ: …………………............ Kontakt na účely komunikácie: e-mail ………..…..…………............. Tel. číslo:…………………….......... |

|  |
| --- |
|   \*Dieťa **navštevovalo/nenavštevovalo** MŠ (uveďte ktorú a dokedy) ..............................................................\*Žiadam prijať dieťa do MŠ na : a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant), b) poldenný pobyt (desiata, obed). Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy dňa: ............................................................................................. deň – mesiac - rok\*Ide o dieťa so špeciálnymi výchovnovzdelávacími potrebami? ÁNO - NIE  |

|  |
| --- |
| **Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:** Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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. Meno a priezvisko dieťaťa:......................................................................Dátum narodenia:.............................* dieťa **je** **spôsobilé** \***/ nie je** \* **spôsobilé** navštevovať MŠ
* dieťa **je** \*/ **nie je** \* pravidelne očkované,
* dieťa **so zdravotným znevýhodnením**\*/ **bez zdravotného znevýhodnenia**\* /(ak áno, uveďte aké
* ***Alergie a iné zdravotné ťažkosti na , ktoré treba upozorniť***:...............................................................

 ………………………………………………………………………………………………...……......................................................................................................................................................................Dátum: ……………………… Pečiatka a podpis pediatra: …………….…………………………….. |

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

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV DIEŤAŤA**

|  |
| --- |
| 1. Prehlasujem(e) na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, vrátane zdravotného stavu dieťaťa, sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.
2. Vyhlasujem(e), že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po skončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho **písomného splnomocnenia**.
3. Zaväzujem(e), že **pred prvým vstupom dieťaťa**do materskej školy a **po neprítomnosti** v materskej škole **dlhšej ako 5 dní** predložíme **písomné vyhlásenie** triednej učiteľke materskej školy, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie, (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b), c), ods. 7, 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.
5. Zároveň sa zaväzujem(e), že budem(e) do 10. dňa v mesiaci pravidelne a v termíne platiť mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 odst. 3 - 5 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v súlade s aktuálne platným VZN obce Terňa.
6. Beriem(e) na vedomie, že predmetné osobné údaje sa spracúvajú v súlade s § 11 ods.6 zákona 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní v znení zmien a doplnení niektorých zákonov. Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len ako „zákon“).

 V Terni dňa:................................................... Podpisy **oboch** zákonných zástupcov dieťaťa:  ......................................................................... ...................................................................... Podpis matky Podpis otca |

**Vyhlásenie :**

Zákonní zástupcovia dieťaťa sa dohodli, že rozhodnutie o prijatí / neprijatí dieťaťa do materskej školy sa doručuje **iba jednému zákonnému zástupcovi.**

Titul, meno a priezvisko zákonného zástupcu:..............................................................................................

Adresa doručenia: .........................................................................................................................................

Podpisy **oboch** zákonných zástupcov dieťaťa:

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

 Podpis matky Podpis otca

**Vyplní materská škola**

Dátum prevzatia žiadosti: .................................... Žiadosť prevzala: ..................................................

Poznámky: 1) nepovinný údaj \*) Nehodiace sa prečiarknite