Číslo žiadosti: ....................

Dátum: .................... Miesto: ....................................

**Žiadosť**

**o prijatie dieťaťa do materskej školy**

podľa § 59 ods. 3, ods. 4 a ods.7 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní ( školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a  v zmysle vyhlášky Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu SR č. 438/2020, ktorou sa mení a dopĺňa § 3 ods. 1 až ods.3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008

Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z.

**žiadam o prijatie môjho syna / mojej dcéry**\*) **do materskej školy na :**

a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),

b) poldenný pobyt (desiata, obed),

c) poldenný pobyt (obed, olovrant),

d) adaptačný pobyt,

e) diagnostický pobyt.

Dátum nástupu dieťaťa do materskej školy : ................................................................................

Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uveďte ktorú a dokedy) ...............................................

Meno a priezvisko dieťaťa ...............................................................................................................

Dátum a miesto narodenia ...............................................................................................................

Národnosť ..................................... Štátne občianstvo .....................Rodné číslo ...........................

Bydlisko ................................................................................................ PSČ .................................

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

Adresa zamestnávateľa: ....................................................................................................................

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

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

Adresa zamestnávateľa: ....................................................................................................................

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

Počet súrodencov v rodine: ..............................................................................................................

Ďalšie informácie: ............................................................................................................................

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

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

E mail:

Elektronická schránka zákonného zástupcu:

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU / ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV**

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

**Vyhlasujem(e), že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej pedagogickej zamestnankyni a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba , na základe písomného splnomocnenia zákonného zástupcu.**

**Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu predškolského zariadenia výskyt choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.**

**Beriem(e) na vedomie , že ak moje dieťa nebude navštevovať materskú školu dlhšie ako 14 dní po sebe nasledujúcich bez uvedenia dôvodu, riaditeľ po predchádzajúcom písomnom upozornení môže jeho dochádzku do materskej školy ukončiť.**

* **Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 školského zákona.

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

Dátum vyplnenia žiadosti, podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

**Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 7 zákona č.355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z.z..

\*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu

 nie je spôsobilé navštevovať materskú školu.

Údaje o povinnom očkovaní: .....................................................................................................

Dátum: .............................. Odtlačok pečiatky a podpis lekára ................................................

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží

vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

\*) Nehodiace sa prečiarknite

 Osobné údaje sú chránené a spracovávané v zmysle zákona č. 18/2018Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.