Základná škola s materskou školou Vavrinca Benedikta Nedožery-Brezany

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

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

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

Rodné číslo: ......................................................................................................................

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

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

**Kontakty na účely komunikácie**

**Zákonný zástupca dieťaťa**

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

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

Kontakt na účely komunikácie Tel.: ............................... e-mail: .........................................

**Zákonný zástupca dieťaťa**

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

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

Kontakt na účely komunikácie Tel.: ............................... e-mail: ........................................

 \*Žiadam prijať dieťa do MŠ na : a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)

 b) poldenný pobyt (desiata, obed)

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa: ..........................................

Dátum podania prihlášky:.....................................................................................................

Podpisy oboch zákonných zástupcov: .................................................................................

\* nehodiace sa prečiarknuť

**Vyplní materská škola**

Dátum prijatia prihlášky: .....................................................

Evidenčné číslo prihlášky: ......................................... ..................................................

Pečiatka a podpis zástupkyne pre MŠ

 **Vyhlásenie zákonného zástupcu**

1. Súhlasím so spracovavaním  osobných údajov v rozsahu, ktorý vymedzuje zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

2. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službu konajúcej učiteľke a preberiem ho osobne, prípadne osoba poverená na základe môjho písomného splnomocnenia v súlade so Školským poriadkom MŠ Nedožery-Brezany.

3. Zaväzujem sa:

- že oznámim materskej škole výskyt infekčnej choroby v rodine dieťaťa,

- že budem informovať materskú školu o zmenách v zdravotnom stave dieťaťa alebo o iných závažných skutočnostiach, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa ( § 144 ods. 7 písm. d) zákona č. 245/2008 Z. z.),

- pravidelne uhrádzať príspevky v zmysle Všeobecne záväzného nariadenia obce Nedožery- Brezany č. 2/2019 o výške príspevkov zákonných zástupcov detí na čiastočnú úhradu nákladov v materských školách v súlade s ustanoveniami zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) za pobyt dieťaťa v materskej škole zriadenej obcou Nedožery-Brezany, mesačne na jedno dieťa 13 €, poplatok za stravu.

4. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať materskú školy dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, môže riaditeľ jeho dochádzku do MŠ ukončiť.

Nedožery-Brezany dňa .......................................

 podpis zákonných zástupcov dieťaťa

Nedožery-Brezany dňa .......................................

 podpis zákonných zástupcov dieťaťa

**Potvrdenie detského lekára o  zdravotnom stave dieťaťa**

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.

|  |
| --- |
|  |