**Materská škola Nadlice, 956 32 Nadlice 37**

**materskaskola.nadlice@gmail.com**

**Žiadosť**

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

|  |
| --- |
| **Meno a priezvisko dieťaťa:** |
| **Dátum narodenia:**Kliknutím zadáte dátum. **Rodné číslo:** |
| **Bydlisko:** **Národnosť:** |
| **Telefón - domov:** |
| **Zdravotná poisťovňa dieťaťa (názov a číslo):** |
| **Meno a priezvisko matky:** |
| **Bydlisko:** **Zamestnávateľ:** |
| **Mobil:** **Email:** |
| **Meno a priezvisko otca:** |
| **Bydlisko:** **Zamestnávateľ:** |
| **Mobil:** **Email:** |
| **Dieťa navštevovalo MŠ (uveďte ktorú a dokedy):** |
| **Žiadam prijať dieťa do MŠ na (vyberte možnosť)** Vyberte položku. |
| **Záväzný nástup dieťaťa žiadam od dňa:** Kliknutím zadáte dátum. |

**Vyhlásenie zákonných zástupcov:**

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo najbližšom okolí, bezodkladne oznámime túto skutočnosť riaditeľke (triednej učiteľke) materskej školy. Ďalej sa zaväzujeme, že oznámime každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Berieme na vedomie, že na základe opakovaného porušovania vnútorného poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa môže riaditeľka školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Súčasne sa zaväzujeme, že budeme 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 a v súlade so VZN obce č........zo dňa................

Čestne vyhlasujeme, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Zároveň dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 písm.7 školského zákona.

Dátum vyplnenia žiadosti: Kliknutím zadáte dátum.

Podpisy zákonných zástupcov

(Žiadosť bude podpísaná vlastnoručne zákonnými zástupcami po vytlačení)

**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa** (vyplní detský lekár po podpísaní zákonných zástupcov pred nástupom do MŠ)

Dieťa je spôsobilé navštevovať materskú školu

Dieťa nie je spôsobilé navštevovať materskú školu ( nehodiace sa prečiarknúť)

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.