**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

 **do Materskej školy - Elokované pracovisko Dobrá 1103, 914 01 Trenčianska Teplá**

**Meno a priezvisko dieťaťa:**

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

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

Štátna príslušnosť: Národnosť:

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

**Matka/zákonný zástupca** – titul, meno a priezvisko:

Rodné priezvisko:..........................................................................................................................

Adresa: trvalý pobyt……………………………..........................................................................

prechodný pobyt……………………………................................................................................

Kontakt na účely komunikácie:

Telefónne číslo: …...email:………………………………………………………

**Otec/zákonný zástupca** – titul, meno a priezvisko:

Adresa: trvalý pobyt……………………………..........................................................................

prechodný pobyt……………………………................................................................................

Kontakt na účely komunikácie:

Telefónne číslo: ….email:

**Žiadam(e) o prijatie dieťaťa na\*:**

a) celodennú výchovu a vzdelávanie (s poskytovaním desiaty, obeda a olovrantu)

b) poldennú výchovu a vzdelávanie – dopoludnia (s poskytovaním desiaty a obeda)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast**

 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 v znení neskorších predpisov.

Dieťa:

* je spôsobilé navštevovať materskú školu\*  riadne očkované
* nie je spôsobilé navštevovať materskú školu\*

Dátum: Pečiatka a podpis lekára

**Vyhlásenie zákonného(ých) zástupcu(ov)\***

1. Zaväzujem(e) sa, že budem(e) pravidelne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v sume a za podmienok určených vo Všeobecne záväznom nariadení Obce Trenčianska Teplá č. 1/2019.
2. V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím(e) so zberom a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby/našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.
3. Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prijaté do inej materskej školy.
4. Vzhľadom na to, že moje dieťa je dieťaťom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, k žiadosti prikladám aj vyjadrenie príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast; v prípade zmyslového alebo telesného zdravotného postihnutia aj vyjadrenie príslušného odborného lekára.

V Trenčianskej Teplej dňa…………………………...

Podpisy zákonných zástupcov matka: ……………………..... otec: .........................................

**Príloha č. 1**

**Písomné vyhlásenie**

Dolupodpísaní: matka/zákonný zástupca 1, titul, meno a priezvisko, titul

 otec/zákonný zástupca 2, titul, meno a priezvisko, titul

ako rodičia/zákonní zástupcovia: meno a priezvisko dieťaťa

Trvalý pobyt: ....................................................................................................................................

Telefón: .............................................................

e-mail: ...............................................................

**týmto písomne vyhlasujeme, že[[1]](#footnote-1)**

* všetky písomnosti spojené s prijímaním dieťaťa do materskej školy bude podpisovať len: uvedie sa titul, meno a priezvisko, titul zákonného zástupcu, ktorý na základe vzájomnej dohody rodičov bude podpisovať všetky písomnosti spojené s prijímaním dieťaťa do materskej školy
* rozhodnutia žiadame doručovať len: uvedie sa titul, meno a priezvisko, titul zákonného zástupcu, ktorý na základe vzájomnej dohody zákonných zástupcov bude preberať rozhodnutia týkajúce sa prijímania do materskej školy

V................................, dňa.........................

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

 podpis zákonného zástupcu

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

 podpis zákonného zástupcu

1. Zakrúžkujte relevantné vyhlásenie [↑](#footnote-ref-1)