

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
v materskej škole v ZŠ s MŠ Lúky 1226, Vrábľe**

Meno a priezvisko dieťaťa:
dátum narodenia: Rodné číslo: miesto narodenia:
Štátna príslušnosť: národnosť: materinský jazyk:
Adresa trvalého pobytu:
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:
.....
záväzný nástup do MŠ od:

Ďalšie dôležité údaje o dieťati: (zdravotné znevýhodnenie, iný stravovací režim a pod.)
.....

Meno a priezvisko matky:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:
.....

Kontakt na účel komunikácie: č. tel.: e- mail:

Meno a priezvisko otca: Adresa

trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:
.....

Kontakt na účel komunikácie: č. tel.: e- mail:

Dieťa navštevovalo / nenavštevovalo MŠ:

Súrodenci:

<u>Meno</u>	<u>Rok narodenia</u>	<u>navštevuje MŠ/ZŠ(adresa)</u>
-------------	----------------------	---------------------------------

.....
.....

Ďalší postup k prijatiu dieťaťa do materskej školy:

1. **Zákonný zástupca dieťaťa odovzdá žiadosť s priloženým lekárskeým potvrdením o zdravotnom stave dieťaťa riaditeľke materskej školy.** Termín prevzatia rozhodnutia o prijatí - neprijatí dieťaťa do materskej školy oznámi rodičom riaditeľka materskej školy.
2. Rodič je povinný oznámiť riaditeľke MŠ, ak nastane zmena v záväznom nástupe dieťaťa do MŠ najneskôr do 14 dní od uvedeného dňa nástupu na žiadosti.

Vyhlasenie rodičov (rodiča, zákonného zástupcu):

1. **V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy** v zmysle § 28 ods. 3 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie v zmysle § 140 ods. 9 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a v súlade so VZN Mesta Vrábľa Všeobecne záväzné nariadenie mesta Vrábľa č. 10/2023 o určení výšky príspevkov pre školy a školské zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti Mesta Vrábľa.
2. **Vyhlasujem/e že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.**

Vo Vrábľoch, dňa

.....

podpisy rodičov/rodiča, zákon. zástupcu

Poskytnuté osobné údaje budú spracované len za účelom vybavenia Vašej žiadosti v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady č.2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Osobné údaje môžu byť poskytnuté orgánom štátnej moci, kontrolným orgánom za účelom kontroly z ich strany a prípadne iným príjemcom, ak to povaha žiadosti vyžaduje.

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti podľa § 24 ods. 6, 7 a 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. a o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a § 59 ods. 4 Zákona č. 245/2008 Z. z. Zákon o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....

Informácie o očkovaní:.....

Informácie o závažných zdravotných problémoch (alergie, záchvaty, cukrovka, ...):

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

Pokyny pre špeciálne potreby a starostlivosť (strava, režim, liečba a od.).....

.....
.....

Dieťa:

- je spôsobilé navštevovať materskú školu
 nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

.....

Dátum

.....

Podpis a pečiatka lekára