

Žiadosť

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko **dieťaťa** (*podľa rodného listu*)

Dátum narodenia Rodné číslo Miesto narodenia

Národnosť Štátna príslušnosť Zdravotná poisťovňa

Materinský jazyk Trvalý pobyt (*ulica, číslo, obec, PSČ*)

.....

Titul, meno a priezvisko **matky**

Korešpondenčná adresa

.....

Trvalý pobyt (*podľa OP ulica, číslo, obec, PSČ*)

.....

Telefónny kontakt email

Aktivovaná elektronická schránka na doručovanie Slovensko.sk ÁNO / NIE *

Kontakt na vydanie rozhodnutia cez Slovensko.sk

Titul, meno a priezvisko **otca**

Korešpondenčná adresa

.....

Trvalý pobyt (*podľa OP ulica, číslo, obec, PSČ*)

.....

Telefónny kontakt email

Aktivovaná elektronická schránka na doručovanie Slovensko.sk ÁNO / NIE *

Kontakt na vydanie rozhodnutia cez Slovensko.sk

Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (*uved'te ktorú*)

- *Žiadam prijať dieťa do MŠ na :
- a) celodenný pobyt,
 - b) poldenný pobyt,
 - c) prestupom.

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

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/-a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií môže byť žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy zamietnutá.

Súhlasím so spracovávaním mnou poskytnutých osobných údajov v tejto žiadosti a jej prílohách v informačnom systéme prevádzkovateľa: Materskej škole Michalovce S. H. Vajanského 5, 071 01 Michalovce, IČO: 355 42 128, pre účely prijatia dieťaťa na predprimárne vzdelávanie.

ÁNO

NIE

Osobné údaje sú spracúvané v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov pre potreby materskej školy. Som si vedomý/á, že takto poskytnutý súhlas som oprávnený/á písomne kedykoľvek odvolať, Prehlasujem, že údaje o mojej osobe, ktoré som v tejto žiadosti a v prílohách poskytol/poskytla, sú pravdivé.

V dňa

Podpisy zákonných zástupcov

matka:

otec:

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR 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 MŠ** (je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje špecifickú zdravotnú a výchovno-vzdelávaciu starostlivosť a je schopné plniť požiadavky v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku)
- ***je spôsobilé navštevovať MŠ s obmedzeniami** (zdravotne znevýhodnenie alebo postihnutie - druh postihnutia), iné závažné problémy a skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa v MŠ:
- ***nie je spôsobilé navštevovať MŠ.**

*) Nehodiace sa prečiarknite

Údaje o povinnom očkovaní:

údaje o alergiách (na potraviny, uštipnutia, pele, trávy a pod.)

V dňa

Pečiatka a podpis všeobecného lekára pre deti a dorast