**Ž I A D O S Ť**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do ZŠ s MŠ Skačany**

Žiadam/me o prijatie môjho/nášho dieťaťa do materskej školy s vyučovacím jazykom slovenským

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

 **Meno a priezvisko dieťaťa:** **Dátum a miesto narodenia:**

**RODNÉ ČÍSLO: ................................................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| Zdravotná poisťovňa: | Trvalé bydlisko dieťaťa: |
| Korešpondenčná adresa zákonného zástupcu: |
| **OTEC** zamestnávateľ:**meno a priezvisko:****tel. číslo:** trvalé bydlisko:**e-mail:** |
| **MATKA**  zamestnávateľ:**meno a priezvisko:****tel. číslo:** **e-mail:** trvalé bydlisko: |
| Štátne občianstvo:  | Počet súrodencov v rodine: | národnosť: |
| Dieťa navštevovalo MŠ:  **áno (ktorú a dokedy) : nie** |
| **Prihlasujem dieťa na pobyt:****1. celodenný (desiata, obed, olovrant)****2. poldenný (desiata, obed)****3. poldenný (desiata)****4. adaptačný** |
| Nástup dieťaťa žiadam/me od : |
| Prihláška evidovaná pod číslom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dátum prevzatia prihlášky od rodiča: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zástupkyne ZŠ s MŠ Skačany: Bc. Jana Ďatelinková |

Prehlásenie zákonného/ých zástupcu/ov:

Prehlasujem, 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.

V zmysle zákona č. 428 / 2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby materskej školy.

Dátum ............................. ...................................................................

 podpis zákonného zástupcu/cov

**Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole a jeho spôsobilosti navštevovať materskú školu.**

**Týmto potvrdzujem, že dieťa je spôsobilé – nespôsobilé navštevovať materskú školu.**

**Dátum ...................... pečiatka a podpis lekára ..................................**