

## Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

do Materskej školy, ....., Trenčín

Meno, priezvisko a rodné priezvisko dieťaťa: .....

Dátum a miesto narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Štátna príslušnosť:.....Národnosť: .....Materinský jazyk.....

Adresa trvalého pobytu: .....

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

Matka/zákonný zástupca – titul, meno, priezvisko a rodné priezvisko : .....

Adresa trvalého pobytu: .....

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

.....Tel. číslo:.....Mail:.....

Aktivovaná elektronická schránka: áno – nie

Otec/zákonný zástupca – titul, meno, priezvisko a rodné priezvisko: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

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

.....Tel. číslo:.....Mail:.....

Aktivovaná elektronická schránka: áno – nie

Forma organizácie výchovy a vzdelávania

Prihlasujem(e) dieťa na\*:

a) celodennú výchovu a vzdelávanie

b) poldennú výchovu a vzdelávanie

\* Nehodiace sa prečiarknite

Materinský jazyk:.....

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

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(YCH) ZÁSTUPCU(OV):

a) Zaväzujem(e) sa, že budem(e) pravidelne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 5 a 6 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 Mesta Trenčín.

b) Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prijaté do inej materskej školy.

c) Vzhľadom na to, že moje dieťa je prijaté aj do Materskej školy, ....., k tejto žiadosti prikladám Čestné vyhlásenie v súlade s § 7a zákona č. 597/2003 Z. z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov.

d) 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.

SPRACOVANIE OSOBYCH ÚDAJOV

Osobné údaje o dieťati a zákonných zástupcoch sa spracúvajú 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, na základe zákonného právneho základu, ktorým je § 11 ods. 6 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, za účelom spracovania a vybavenia tejto žiadosti.

Dátum..... Podpis(y) zákonného(y) zástupcu(ov): .....

**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 vrátane údajov o povinnom očkovaní.**

Dátum: ..... Pečiatka a podpis lekára: .....