**Žiadosť**

**o prijatie dieťaťa do Materskej školy Nižná Kamenica 60,**

**na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa:

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

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

Národnosť: ............................... Štátna príslušnosť: ....................................................................

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava:

........................................................................................... PSČ ..................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (otec): ...............................................................................................................

Adresa trvalého pobytu alebo miesto, kde sa obvykle zdržiava:

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

Kontakt na účely komunikácie: ....................................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (matka): ............................................................................................................

Adresa trvalého pobytu alebo miesto, kde sa obvykle zdržiava:

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

Kontakt na účely komunikácie: ...................................................................................................

\*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uveďte ktorú a dokedy) ............................................

\*Žiadam prijať dieťa do MŠ na : a)celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),

b) poldenný pobyt (desiata, obed),

c) poldenný pobyt (obed, olovrant),

d) adaptačný pobyt ( desiata, obed, olovrant)

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

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)**

Čestne prehlasujem, ak moje dieťa bude prijaté do inej materskej školy, oznámim túto skutočnosť riaditeľke MŠ v čo najkratšom čase.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy.

.............................................................. .............................................................. Dátum vyplnenia žiadosti Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)

Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast 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 MŠVVaŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole a doplnení vyhlášky č. 308/2009 Z. z.:

\*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu

nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Údaje o povinnom očkovaní: .....................................................................................................

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

*Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.*

\*) Nehodiace sa prečiarknite