

## Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v šk.roku 2020 /2021

### Údaje o dieťati:

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: ..... Miesto narodenia: ..... Štátna príslušnosť: .....

Národnosť: ..... Štátne občianstvo: ..... Rodné číslo: .....

Adresa trvalého pobytu: ..... PSČ: .....

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

Súrodeneц v MŠ Sabinovská - trieda..... Nástup do MŠ: .....

deň - mesiac – rok

### Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

Meno a priezvisko **otca**: .....

Adresa trvalého pobytu: ..... PSČ: .....

Adresa miesta, kde sa otec dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu (prechodný pobyt)..... PSČ: .....

Kontakt na účely komunikácie: e-mail ..... ☎ .....

Meno a priezvisko **matky**: .....

Adresa trvalého pobytu: ..... PSČ: .....

Adresa miesta, kde sa matka dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu (prechodný pobyt)..... PSČ: .....

Kontakt na účely komunikácie: e-mail ..... ☎ .....

Akým spôsobom ste ochotní pomôcť našej MŠ<sup>1)</sup>:

.....

**Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:** (§ 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 a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole) / *\*nehodiace prečiarknite /*

- dieťa **je** \*/ **nie je** \* pravidelne očkované,
- dieťa **trpí** \*/ **netrpí** \* alergiou,
- dieťa **je** spôsobilé \*/ **nie je** \* spôsobilé navštevovať MŠ

**Zdravotné ťažkosti dieťaťa, na ktoré je potrebné upozorniť:**

.....

.....

Dátum: ..... Pečiatka a podpis pediatra: .....

Ak ide o **dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami**, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie, ak ide o dieťa s diétnym programom, zdravotnými ťažkosťami, predloží jeho zákonný zástupca spolu so žiadosťou o prijatie **lekársku dokumentáciu**.

### Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa :

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho **úradne overeného splnomocnenia**.

2. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

3. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní predložím **písomné vyhlásenie** triednej učiteľke materskej školy, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie, (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b), c), ods. 7, 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

4. **Zároveň sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne platiť príspevok** na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 odst. 3 - 5 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle všeobecne záväzného nariadenia vydaného mestom Prešov **na účet MŠ od 1.-10. dňa v mesiaci**.

5. Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením EPaR EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len ako „zákon“).

V Prešove dňa: .....

Podpis(y) zákonného (ých) zástupcu (ov) dieťaťa : .....

Dátum prevzatia žiadosti: .....

Žiadosť prevzala: .....

1) nepovinný údaj