

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

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 MŠ¹⁾:

.....

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