**Materská škola, Krásno 70, 958 43 Krásno**

**tel.:038 5424 843, e- mail: skolkakrasno@gmail.com**

**––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––**

**Žiadosť**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v MŠ**

Meno a priezvisko dieťaťa:...........................................................................................................

Dátum a miesto narodenia:...........................................................................................................

Rodné číslo:...................................................................................................................................

Bydlisko:.......................................................................................................................................

Národnosť:....................................................................................................................................

OTEC- meno a priezvisko:.......................................................................................................... Trvalé bydlisko.............................................................................................................................

č. telefónu:........................................................email:...................................................................

MATKA- meno a priezvisko:.......................................................................................................

Trvalé bydlisko............................................................................................................................

č. telefónu:.........................................................email:..................................................................

V akom jazyku rodič požaduje zabezpečiť výchovu a vzdelávanie v MŠ:...................................

Dieťa NAVŠTEVOVALO- NENAVŠTEVOVALO materskú školu

Prihlasujem dieťa na pobyt:

1. celodenný (desiata, obed, olovrant)
2. poldenný (desiata, obed)

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa:..............................................................

Dátum podania prihlášky:.......................................................................................................

Podpisy oboch zákonných zástupcov:.....................................................................................

**Vyplní materská škola--..............................................................................................................................**

Dátum prijatia prihlášky:..........................................

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

 Pečiatka a podpis

 riaditeľky školy

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**Vyhlásenie zákonného zástupcu:**

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po skončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa
	* že oznámim riaditeľke MŠ výskyt infekčnej choroby v rodine dieťaťa alebo v najbližšom okolí
	* riadiť školským poriadkom predmetnej školy
	* budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v súlade s § 28 odst. 3 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov
3. Beriem na vedomie, že ak moje dieťa nebude navštevovať materskú školu dlhšie ako 14 po sebe nasledujúcich dni bez udania dôvodu, môže riaditeľka jeho dochádzku do MŠ ukončiť.
4. Súhlasím so spracovaním osobných údajov v rozsahu, ktorý vymedzuje zákon č. 428/2002 Z.z. a špecifikuje zákon č. 596/2003 Z.z. v rozsahu určenom zákonom č. 245/2008 Z.z.
5. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole

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

 Podpis zákonného zástupcu

**Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky súvisiace s obsahom výchovno- vzdelávacieho procesu materskej školy.

Absolvovalo všetky povinné očkovania: ÁNO – NIE

Dátum:.......................................... ........................................................

Pečiatka a podpis praktického lekára pre deti