***Materská škola Jelenec, Smreková 601, 95173 Jelenec***

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy**

**s vyučovacím jazykom slovenským**

**Podpísaný /á/ žiadam o prijatie svojho dieťaťa do Materskej školy Jelenec,**

**Smreková 601, 95173 Jelenec , ms@jelenec.sk**

**od .......................20...............**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko dieťaťa:** | **Dátum narodenia:**  **Rodné číslo:** |
| **Národnosť:**  **Štátna príslušnosť:** | **Miesto narodenia:**  **Názov zdravotnej poisťovne:** |
| **Trvalý pobyt:**  **Súpisné č. domu:** | **Prechodný pobyt** |
| **Meno a priezvisko matky:**  **Trvalý pobyt:**  **Telefón:**  **E - mail:** | **Adresa zamestnávateľa:**  **Telefón:**  **E - mail:** |
| **Meno a priezvisko otca:**  **Trvalý pobyt:**  **Telefón:**  **E - mail:** | **Adresa zamestnávateľa**  **Telefón:**  **E - mail:** |
| **Dieťa ( zaškrtnite ) Navštevovalo MŠ ( uviesť ktorú a odkedy do kedy) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **Nenavštevovalo MŠ**  **Počet súrodencov v rodine: ............................................./ rok narodenia................................**  **V používaní lyžice, pije samostatne, používanie toalety je dieťa: samostatné**  **nesamostatné** | |
| **Prihlasujem dieťa na formu výchovy a vzdelávania :** Celodennú ( desiata, obed, olovrant)  Poldennú ( desiata, obed)  Poldennú ( desiata) | |
| **Žiadosť podaná v Jelenci, dňa: .............................................................................................................**  **Podpisy zákonných zástupcov (rodičov) dieťaťa:................................................................................** | |
| Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa   1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do predškolského zariadenia osobne odovzdávam službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe písomného splnomocnenia. 2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní, písomne oznámim riaditeľstvu 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) 3. Zároveň sa zaväzujem, že budem 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. 4. Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (zákon č. 596/2003 Z. z., výnos č. 23609/2008-II/1, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007-II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z. z.). 5. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.   ............................................ .........................................................  Dátum Podpis zákonného zástupcu  **Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast/pediatra**  Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní (podľa § 24 od. 7 zák. č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) a § 3 ods. 3 vyhl. MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov.  **Údaje o povinnom očkovaní:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dátum Pečiatka a podpis lekára | |