**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**v Materskej škole vo Víťaze v školskom roku ................................**

**Meno dieťaťa**..........................................dátum a miesto narodenia...........................................

rodné číslo................................bydlisko..................................štátna príslušnosť........................

národnosť.........................zdravotná poisťovňa dieťaťa.........................................

**Meno a priezvisko otca**........................................adresa zamestnávateľa...................................

trvalé bydlisko...............................č.telefónu.......................mail.kontakt.....................................

**Meno a priezvisko matky**......................................adresa zamestnávateľa.................................

Trvalé bydlisko.............................č.telefónu........................mail.kontakt....................................

Výchovu a vzdelávanie v materskej škole žiadam zabezpečovať v slovenskom jazyku.

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy....................................................................

**Záväzne prihlasujem/e/** svoje dieťa do Materskej školy, Víťaz 183, 082 38 Víťaz na celodenný-poldenný pobyt a čestne prehlasujem/e/, že svoje dieťa som neprihlásil do inej materskej školy.

**Súčasne sa zaväzujem**, že budem pravidelne, vždy do 10.dňa v mesiaci platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v súlade s § 28 ods.3 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov a v súlade s VZN obce Víťaz č.11/2012 a uznesenie č.157/2012. Beriem na vedomie, že uvedenie nepravdivých údajov a nedodržanie termínu platieb môže mať za následok predčasné ukončenie predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa v MŠ.

Súhlasím so spracovaním a uchovaním osobných údajov, v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, uvedených v žiadosti na účely a po dobu vedenia dokumentácie súvisiacej s dochádzkou dieťaťa do MŠ.

Dátum.................................... Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa.....................................................

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

 **Vyjadrenie lekára o spôsobilosti dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

podľa § 24 ods.7 zákona NR SR č.355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravotníctva a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods.3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení neskorších predpisov (**očkovania, alergie, príp. iné zdravotné problémy**):

-**údaje o povinnom očkovaní** (povinný údaj v zmysle §57 ods.13 zákona č.355/2007 Z.z.):

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