**Ž i a d o s ť**

**na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
do Materskej školy Sása 119, 962 62 Sása**

***Vypĺňa MŠ:*** prijala dňa................................. číslo..........................................

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa:

Vyučovací jazyk: ..................................................................

**Meno a priezvisko dieťaťa:**

Dátum a miesto narodenia:................................................Rodné číslo:

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

Štátna príslušnosť:.........................................................Národnosť:.............................................

Zdravotná poisťovňa:............................................................

**Matka/zákonný zástupca:**

Titul, meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Kontakt na účely komunikácie s matkou:

tel.č. .........................................................

email .......................................................

**Otec/zákonný zástupca:**

Titul, meno a priezvisko:

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

Kontakt na účely komunikácie s otcom:

tel.č. ........................................................

email ......................................................

**Prihlasujem(e) dieťa na:**

a) celodennú výchovu a vzdelávanie (s poskytovaním desiaty, obeda a olovrantu) \*

b) poldennú výchovu a vzdelávanie – dopoludnia (s poskytovaním desiaty a obeda) \*

**Vyhlásenie zákonného(ých) zástupcu(ov):**

1. Zaväzujem(e) sa, že budem(e) pravidelne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v sume a za podmienok určených vo Všeobecne záväznom nariadení Obce Sása č. 2/2022.
2. V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím(e) so zberom a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby/našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.
3. Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prijaté do inej materskej školy.
4. Vzhľadom na to, že moje dieťa je dieťaťom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, k žiadosti prikladám aj vyjadrenie príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast;
v prípade zmyslového alebo telesného zdravotného postihnutia aj vyjadrenie príslušného odborného lekára.

Dátum: Podpis(y) oboch zákonných zástupcov: ..............................

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

**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona č.355/2007
Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov

*je fyzicky a psychicky spôsobilé navštevovať materskú školu / nie je fyzicky a psychicky spôsobilé navštevovať materskú školu \**

*absolvovalo / neabsolvovalo povinné očkovanie \**

Alergie, postihnutie a iné závažné problémy:...............................................................................

***Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží
vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.***

V.................. dňa...................... Pečiatka, podpis lekára: .........................................