

**Žiadosť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia Rodné číslo Národnosť

Názov a číslo zdravotnej poisťovne

Bydlisko PSČ

Číslo telefónu – domov: mobil:

Meno a priezvisko otca:

tel. číslo:

Meno a priezvisko matky:

tel. číslo:

*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uved'te ktorú a dokedy)

*Žiadam prijať dieťa do MŠ na :

a) poldenný pobyt (desiata)

b) adaptačný pobyt,

c) diagnostický pobyt.

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

Vyhlásenie zákonného (ých) zástupcu (ov)

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s VZN obce Nemcovce.

Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 7 školského zákona.

.....
Dátum vyplnenia žiadosti

.....
Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)