**Materská škola Svrčinovec č.856**

023 12 Svrčinovec č.856, tel.č.0918 803 087, e-mail:ms.svrcinovec@gmail.com

**-––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––**

# Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

|  |
| --- |
| Meno a priezvisko dieťaťa:  |
| Dátum narodenia: v Rodné číslo: |
| Národnosť: Štátne občianstvo:  |
| Adresa trvalého bydliska:  |
| Názov a číslo zdravotnej poisťovne:  |
| **Otec**Meno a priezvisko: .....................................................Trvalý pobyt.................................................................Telefónne číslo : ........................................................ e-mail: .........................................................................Adresa zamestnávateľa: .................................................................................................................................... |
| **Matka**Meno a priezvisko: ..................................................... Trvalý pobyt................................................................Telefónne číslo : ....................................................... e-mail: ..........................................................................Adresa zamestnávateľa: .................................................................................................................................... |
| Je zriadená elektronická schránka: áno - nie[[1]](#footnote-1) číslo schránky: |
| O dieťa sa stará: a) matka b) otec c) obaja rodičia  |
| Dieťa navštevovalo / nenavštevovalo MŠ[[2]](#footnote-2)  |
| **Prihlasujem dieťa do Materskej školy Svrčinovec č. 856, 023 12 Svrčinovec** |
| Žiadam prijať dieťa do MŠ na:a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant) b) poldenný pobyt (desiata, obed) |
| Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží so žiadosťou aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.  |
| Záväzný nástup dieťaťa do MŠ od: ................................................................................................................... |

Kontaktné údaje MŠ:

e-mail: ms.svrcinovec@gmail.com

webová stránka: www.mssvrcinovec.sk

kontakt: 0918 803 087

 041/43 716 32

Prijala dňa: .................., poradové číslo:........................ ...................................................

 podpis riaditeľky školy

**Materská škola Svrčinovec č.856**

023 12 Svrčinovec č.856, tel.č.0918 803 087, e-mail:ms.svrcinovec@gmail.com

**-––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––**

**Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa §24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a §3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole:**

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky zadefinované v školskom poriadku materskej školy, ktoré sú v súlade so psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku.

Dieťa je spôsobilé / nespôsobilé[[3]](#footnote-3) navštevovať MŠ.

Psychický vývin: .......................................................

Fyzický vývin: ..........................................................

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

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

Absolvovalo všetky povinné očkovania: áno / nie[[4]](#footnote-4)

V ............................. dňa ........................

pečiatka a podpis pediatra

Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené. Zároveň čestne vyhlasujem, že som sa oboznámil so školským poriadkom materskej školy, ktorý je zverejnený na jej www. stránke

 Budem riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov v materskej škole v súlade s  § 28 školského zákona za pobyt dieťaťa **v materskej škole** zriadenej obcou Svrčinovec, **mesačne** na jedno dieťa.

Som si vedomý/á, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

Súhlas so spracovaním osobných údajov dieťaťa : Týmto poskytujem škole súhlas podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov, tým, aby sa spracovávali osobné údaje môjho dieťaťa na účely zabezpečenia výchovno-vzdelávacieho procesu a všetky účely s ním súvisiace pre prípad tretích osôb.

Vo Svrčinovci, dňa .......................... podpisy rodičov (zákonných zástupcov):

Matka: .....................................................

Otec: ........................................................

Dávam súhlas k tomu, aby fotografie môjho dieťaťa z rôznych akcií, ktoré poriada materská škola, mohli byť umiestnené v areáli MŠ a na internetovej stránke materskej školy.

Ak rodičia súhlasia – **podpíšu,** ak nesúhlasia – **nepodpíšu.** ......................................................................

 podpis zákonného zástupcu

1. Nehodiace sa preškrtnúť. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nehodiace sa preškrtnúť. [↑](#footnote-ref-2)
3. Nehodiace sa preškrtnúť. [↑](#footnote-ref-3)
4. Nehodiace sa preškrtnúť. [↑](#footnote-ref-4)