**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE**

Meno a priezvisko dieťaťa............................................................................................................
Bydlisko / adresa trvalého aj prechodného pobytu/ ......................................................................................................................................................
Dátum narodenia dieťaťa...................................... Rodné číslo....................................................
Miesto narodenia...................................................... Národnosť..................................................

Štátna príslušnosť.....................................................

Meno a priezvisko otca.......................................................Telefónne číslo..................................

Bydlisko / adresa a druh pobytu / ......................................................................................................................................................

Meno a priezvisko matky.....................................................Telefónne číslo...............................

Bydlisko / adresa a druh pobytu / ......................................................................................................................................................

\*Žiadam(e) prijať dieťa do MŠ na pobyt: a/ celodenný- desiata, obed, olovrant
 b/ poldenný- desiata, obed

 c/ adaptačný

 d/ diagnostický

Záväzný nástup dieťaťa do MŠ žiadam(e) od dňa: .....................................................................

Vyhlásenie zákonného zástupcu:
V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy.
Vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.
Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka školy rozhodnúť o vyradení dieťaťa z MŠ.
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 §3 VZN č. 2/2021 Z.z. a jeho následných dodatkov, príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle nariadenia EPaR EÚ 2016/679 (GDPR) a zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Vyhlasujem(e), že svoje dieťa po príchode do materskej školy odovzdám(e) službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovno-vzdelávacej činnosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba, na základe môjho písomného splnomocnenia.

Vyhlasujem(e), že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a potvrdzujem(e) to svojim podpisom

V Ďurčinej dňa:...................................... ...........................................................................................
 podpisy zákonných zástupcov

**LEKÁRSKE POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA**

Dieťa netrpí žiadnou takou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na pobyt dieťaťa v materskej škole alebo ohrozovať, či obmedzovať výchovu a vzdelávanie jeho samotného alebo ostatné deti, ktoré sa na predprimárnom vzdelávaní zúčastňujú.

ZÁZNAM O OČKOVANÍ DIEŤAŤA ( POVINNÝ ÚDAJ) : ...................................................

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

\*DIEŤA: JE SPÔSOBILÉ NAVŠTEVOVAŤ MATERSKÚ ŠKOLU

 NIE JE SPÔSOBILÉ NAVŠTEVOVAŤ MATERSKÚ ŠKOLU

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

\*/ Nehodiace sa prečiarknite

Podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti, ktoré obsahuje aj údaj o povinnom očkovaní, vydá zákonnému zástupcovi ošetrujúci lekár.

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na pobyt v kolektíve predkladá zástupca dieťaťa pred prvým vstupom dieťaťa do predškolského zariadenia podľa § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.

Riaditeľka školy, resp. splnomocnený zamestnanec materskej školy nemôže prijať žiadosť bez údaja o povinnom očkovaní v potvrdení o zdravotnom stave dieťaťa. Dopustila by sa správneho deliktu na úseku verejného zdravotníctva podľa § 57 ods. 13 zákona č. 355/2007 Z.z. v znení neskorších predpisov.