**Žiadosť na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**v materskej škole s výchovným jazykom slovenským**

Meno dieťaťa.................................................................. dátum narodenia.....................................................

Rodné číslo..................................................................... zdravotná poisťovňa č. …......................................

Bydlisko...........................................................................................................................................................

Materská škola (adresa) …..............................................................................................................................

Kontakty na účely komunikácie:

Meno a priezvisko matky.................................................................................................................................

č. telefónu ….................................................. e-mail ….................................................................................

Adresa zamestnávateľa …...............................................................................................................................

Meno a priezvisko otca....................................................................................................................................

č. telefónu ….................................................. e-mail …..................................................................................

Záväzný nástup dieťaťa na celodenný/poldenný pobyt v materskej škole od …............................................

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov MŠ v zmysle § 28 ods. 5 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s VZN obce Valaská č. 1/2013 zo dňa 19.06.2013.

Pred odoslaním formulára/žiadosti, si prosím prečítajte informovanie dotknutej osoby v zmysle čl. 13 Nariadenia GDPR, ktoré je Vám k dispozícii na webovom sídle [www.osobnyudaj.sk/informovanie](http://www.osobnyudaj.sk/informovanie).

□ Odoslaním formulára potvrdzujem, že som sa oboznámil/oboznámila so všetkými informáciami,najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až 23 Nariadenia GDPR.

Prehlasujem, že všetky údaje sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých údajov a informácií bude rozhodnutie riaditeľa MŠ o prijatí do MŠ zrušené.

Dátum …............................... Podpis rodičov …..............................................................................

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 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o MŠ, v znení Vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z. MŠ.

Dieťa absolvovalo všetky povinné očkovania, je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky školského poriadku materskej školy, ktoré sú v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku.

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