

**Materská škola, Parková 364, Beladice**

***Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie***

**Meno a priezvisko dieťaťa**.....

Dátum a miesto narodenia.....rodné č.....

Štátna príslušnosť.....národnosť.....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne.....

Adresa trvalého pobytu.....

Adresa prechodného pobytu.....

Kontakt na účel komunikácie.....

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

Zamestnanie .....

Adresa zamestnávateľa.....

Kontakt na účel komunikácie.....

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

Zamestnanie.....

Adresa zamestnávateľa.....

Kontakt na účel komunikácie.....

Dieťa navštevovalo MŠ (ktorú a dokedy).....

Súrodenci.....

O dieťa sa stará: matka otec obaja rodičia

Žiadam prijať dieťa do MŠ a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)

b) poldenný pobyt (desiata, obed)

c) adaptačný pobyt

Závazný pobyt 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 riaditeľke MŠ.

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku MŠ zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov v MŠ v zmysle § 28 ods. 3. Zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení a niektorých zákonov v súlade so VZN obce č. 7/2011 zo dňa 14.12.2011

**Súhlas rodičov /rodiča, zákonného zástupcu/ so spracovaním osobných údajov:**

Zákonní zástupcovia dotknutej osoby (maloleté dieťa) § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 18/2018 Z.z.“) udeľujú vyššie uvedenej materskej škole a zriaďovateľovi materskej školy Obci Beladice, Gaštanová 167 ako prevádzkovateľom súhlas so spracovaním a použitím všetkých osobných údajov uvedených v tejto žiadosti a jej prílohách (vrátane fotokópií osobných dokladov) a to za účelom uskutočnenia úradného postupu v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov a /alebo interných predpisov prevádzkovateľov vymedzeného predmetom tejto žiadosti. Zároveň súhlasíme, aby tieto osobné údaje boli prevádzkovateľmi poskytnuté iným subjektom na území SR, ktorým sú prevádzkovatelia

povinní na základe osobitných právnych predpisov uvedené údaje poskytnúť.

Doba platnosti súhlasu sa viaže na dobu od udelenia súhlasu do ukončenia obdobia dochádzky dieťaťa do materskej školy. Zároveň sme si vedomí, že poskytnuté osobné údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.

**Vyhlasujeme, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé**

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

Dátum:.....

.....

podpis matka

.....

podpis otec

**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24ods.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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o Materskej škole v znení vyhlášky č.308/2009 Z.z.

\*dieťa je spôsobilé navštevovať materskú školu

\*dieťa nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

\*dieťa MÁ/NEMÁ povinné očkovania zodpovedajúce jeho veku

Dátum .....pečiatka.....podpis lekára.....

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

\*) nehodiace sa prečiarknite

.....

pečiatka

.....

MŠ Mgr. Jana Lisyová  
riaditeľka MŠ