**Žiadosť**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Meno a priezvisko dieťaťa:.........................................................................................................................

Dátum a miesto narodenia:..............................................................Rodné číslo .......................................

Bydlisko:.....................................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OTEC**- meno a priezvisko:........................................................................................................................

Bydlisko: ................................................................................... kontaktné tel.č. : ...................................

**MATKA**- meno a priezvisko:...................................................................................................................

Bydlisko: ..................................................................................kontaktné tel.č. : ....................................

Korešpondenčná adresa zákonného zástupcu: ........................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prihlasujem dieťa na pobyt: ( podčiarknite)

1. celodenný
2. poldenný
3. adaptačný

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy :.............................................................................................

Dátum podania prihlášky:...........................................................................................................................

Podpis zákonných zástupcov:.......................................................................................................

Dieťa navštevovalo / nenavštevovalo materskú školu ( správne podčiarknite). Ak navštevovalo, napíšte, kde navštevovalo dieťa MŠ (adresu MŠ).

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

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

**Vyhlásenie zákonného zástupcu:**

1. „Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle [www.osobnyudaj](http://www.osobnyudaj). sk/informovanie, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.

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

 Podpis zákonných zástupcov

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

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

 Podpis zákonných zástupcov

–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**

O zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 pds- 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 súvisiace s obsahom edukačného procesu materskej školy.

Očkovanie podľa očkovacieho poukazu.

Dátum:.......................................... ......................................................................................

Pečiatka a podpis praktického lekára pre deti