**Pečiatka MŠ Evidované pod číslom: .....................................**

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**Meno a priezvisko dieťaťa** ………………………………………..................................................................

Dátum narodenia ……………..…….......... Miesto narodenia ............................................................

Adresa trvalého pobytu ....………………………….................................... PSČ ......................................

Dieťa t. č. navštevuje MŠ ………………...………………………....................................…..….........................

Dieťa t. č. nenavštevuje MŠ

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

Adresa trvalého pobytu .....................…………...................................................................................

Kontakt na účely komunikácie ………………………......................./........................................................

(č. tel. / email)

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

Adresa trvalého pobytu ....................…………………………...................................................................

Kontakt na účely komunikácie ………………………......................./........................................................

(č. tel. / email)

Vyhlásenie zákonných zástupcov:

Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/-a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií môže byť žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy zamietnutá.

V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budeme dodržiavať školský poriadok, riadne a včas uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy a príspevok za čiastočnú úhradu nákladov na stravovanie podľa § 28 ods. 5 a 6 a § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Som si vedomý/-á, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v materskej škole môže riaditeľka ZŠ s MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.

*Súhlasím so spracovaním osobných údajov a beriem na vedomie poskytnuté informácie v súvislosti so spracovaním osobných údajov.*

*Súhlasím so spracovávaním mnou poskytnutých osobných údajov v tejto žiadosti a jej prílohe v informačnom systéme prevádzkovateľa: ZŠ s MŠ M.R.Štefánika, Grösslingová 48, 811 09 Bratislava, IČO: 31810993, pre účely prijatia dieťaťa na predprimárne vzdelávanie. Právnym základom spracúvania osobných údajov je osobitný zákon. Doba poskytnutia tohto súhlasu je 5 rokov. Poskytovanie osobných údajov je zákonnou požiadavkou.* Osobné údaje sú spracúvané v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov pre potreby materskej školy. *Som si vedomý/á, že takto poskytnutý súhlas som oprávnený/á písomne kedykoľvek odvolať, som si vedomý/á práva požadovať od prevádzkovateľa prístup k osobným údajom týkajúcich sa dotknutej osoby, o práve na opravu osobných údajov, o práve na vymazanie osobných údajov alebo o práve na obmedzenie spracúvania osobných údajov, o práve namietať spracúvanie osobných údajov, ako aj o práve na prenosnosť osobných údajov a práve podať návrh na začatie konania podľa § 100 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v zmysle vzoru uverejneného na webovom sídle Úradu na ochranu osobných údajov SR. Prehlasujem, že údaje o mojej osobe, ktoré som v tejto žiadosti a v prílohe poskytol/poskytla, sú pravdivé. Zároveň som bol informovaný/á o kontaktných údajoch na zodpovedné osoby prevádzkovateľa.*

V Bratislave dňa ……….........………………….

......................................……………………….........................………................

podpisy zákonných zástupcov

*Pozn.*

K žiadosti je potrebné priložiť potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast

**Potvrdenie 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 v znení neskorších predpisov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z.:

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

Dieťa **absolvovalo / neabsolvovalo** povinné očkovanie.

Dieťa **je spôsobilé / nie je spôsobilé** navštevovať materskú školu.

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

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

V Bratislave dňa .....................................

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

pečiatka a podpis všeobecného lekára pre deti a dorast