**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE**

**DO MATERSKEJ ŠKOLY**

Meno a priezvisko dieťaťa ..............................................................Dátum narodenia........................

Rodné číslo .................................................... Miesto narodenia.........................

Zdravotná poisťovňa č..............................................

Trvalý pobyt.........................................................................................................................................

Národnosť........................................................Štátna príslušnosť .....................................................

Prihlasujem dieťa do materskej školy: 1. Školská 438 2. Kostolná 855

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy............................ .............................................

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

*Trvalý pobyt* ......................................................................................*Tel. číslo*. .................................

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

*Trvalý* pobyt .......................................................................................*Tel. číslo*...................................

Súčasne sa zaväzujem ,že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. ) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce/mesta/ č. 5/2008 zo dňa 25. 07. 2008.

***Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast***

***- o absolvovaní povinného očkovania:***

***- o zdravotnom stave dieťaťa a jeho spôsobilosti navštevovať materskú školu:***

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. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

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

***Dieťa prihlasujem na: (mladšie) (predškolské)***

1. desiata, obed(pol dňa) 1. desiata, obed(pol dňa)
2. desiata , obed, olovrant( celý dňa) 2. desiata, obed (pol dňa)

3. desiata, obed, olovrant (celý deň)

Podpis rodičov:

**Svojim podpisom potvrdzujem, že MŠ môže narábať s osobnými údajmi (Zákon č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov).**

 Podpis rodičov:

Priložiť prefotenú kartičku poistenca.