**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**do materskej školy**

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

Dátum narodenia ........................................ Miesto narodenia: .....................................................

Rodné číslo ......................................................... Národnosť ................................................................

Názov a číslo zdravotnej poisťovne .........................................................................................................

Bydlisko ..................................................................................... PSČ .....................................................

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

Bydlisko: .......................................................... Tel. číslo: ........................ Email: ................................

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

Bydlisko: .......................................................... Tel. číslo: ........................ Email: ................................

\*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uveďte ktorú a dokedy) .......................................................

\*Žiadam prijať dieťa do MŠ na: a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),

 b) poldenný pobyt (desiata, obed),

 c) poldenný pobyt (obed, olovrant),

 d) adaptačný pobyt,

 e) diagnostický pobyt.

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa: ..............................................................

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV**

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim(e) túto skutočnosť riaditeľovi (triednemu učiteľovi) materskej školy. Ďalej sa zaväzujem(e), že oznámim(e) aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania vnútorného poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy. Súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce č. 3 /2012 zo dňa 12.12.2012 .

Čestne vyhlasuje(me), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 ods. 6 školského zákona a čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia EP a Rady EÚ č. 2016/679 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 - „Nariadenie GDPR“).

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

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

 Dátum vyplnenia žiadosti Podpisy zákonných zástupcov