MATERSKÁ ŠKOLA MILOSLAVOV

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

s výchovným jazykom slovenským

Podpísaný (zákonný zástupca dieťaťa) rodič, žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy Miloslavov,

Centrálna ulica 87/9, 900 42 Miloslavov od...............................................................................................

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

Dátum narodenia: ...................................... miesto narodenia: ................................................................

rodné číslo: ................................................ národnosť: ................................. štátna príslušnosť: ............

Bydlisko: ............................................................................................................. PSČ: ..............................

Zdravotná poisťovňa/ číslo: .......................................................................................................................

Dieťa toho času nenavštevuje/navštevuje materskú školu: .....................................................................

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

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

telefónne číslo: ...................................................... e-mail: ...........................................................................

Zamestnávateľ: ..........................................................................................................................................

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

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

telefónne číslo: ...................................................... e-mail: ...........................................................................

Zamestnávateľ: ..........................................................................................................................................

Kontaktná adresa zákonného zástupcu pre korešpondenciu:

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

Počet súrodencov a ich dátum narodenia:................................................................................................

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

Prihlasujem dieťa na pobyt:

a) celodenný (desiata, obed, olovrant)

b) poldenný (desiata, obed)

Ak by vznikla možnosť výberu, preferujem prijať dieťa do MŠ Miloslavov

- časť Miloslavov / časť Alžbetin Dvor.

Dieťa je / nie je samostatné v používaní lyžice, používaní toalety ( ak nie je uveďte v čom): ...................................................................................................................................................................

Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácii a údajov, bude rozhodnutie o umiestnenie dieťaťa v materskej škole zrušené.

Zároveň čestne prehlasujem, že budem dodržiavať Školský poriadok Materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ na úhradu výdavkov materskej školy v súlade s § 28 odst. 3 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce Miloslavov a príspevok na stravovanie.

Som si vedomý (á),že v prípade závažného porušenia Školského poriadku Materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie u pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ

Súhlasím so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov.

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

 Podpis obidvoch zákonných zástupcov

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

**Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky súvisiace s obsahom výchovno- vzdelávacieho procesu materskej školy.

Je spôsobilé/ nespôsobilé navštevovať MŠ.

Absolvovalo/ neabsolvovalo všetky povinné očkovania.

Alergie/ iné závažné zdravotné problémy................................................................................................

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

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

Pečiatka a podpis

praktického lekára pre deti

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

**Vyplní materská škola**

Dátum prijatia prihlášky: ............................

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

 Pečiatka a podpis riaditeľky MŠ