

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na
predprimárne vzdelávanie / povinné predprimárne vzdelávanie ***

do Materskej školy v Rudnej

Dátum a čas prevzatia žiadosti:.....**Číslo žiadosti:**.....

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:

Rodné číslo:.....Štátna príslušnosť:.....Národnosť:

Adresa trvalého pobytu:.....

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Otec/zákonný zástupca – titul, meno a priezvisko:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého

pobytu:

Kontakt na účely komunikácie:

Tel. číslo:.....e-mail:.....

Matka/zákonný zástupca – titul, meno a priezvisko:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého

pobytu:

.....

Kontakt na účely komunikácie:

Tel. číslo:.....e-mail:.....

Prihlasujem(e) dieťa na: *

a) celodennú výchovu a vzdelávanie

b) poldennú výchovu a vzdelávanie

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) odo dňa:

** Nehodiace sa prečiarknite*

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV):

- a) Zaväzujem(e) sa, že budem(e) pravidelne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 5 a 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a za podmienok určených vo Všeobecne záväznom nariadení obce Rudná.
- b) Budem sa riadiť školským poriadkom materskej školy.
- c) V prípade ochorenia môjho dieťaťa, výskytu prenosnej, infekčnej choroby v rodine alebo najbližšom okolí, bezodkladne nahlásim túto skutočnosť triednej učiteľke alebo riaditeľke MŠ.
- d) Súhlasím so spracovaním osobných údajov dieťaťa a zákonných zástupcov v žiadosti o prijatie na predprimárne vzdelávanie v zmysle školského zákona.
- e) Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prijaté do inej materskej školy.
- f) Dieťa **je/nie** je zdravotne znevýhodnené, t. j. so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami (ŠVVP). V prípade ŠVVP k žiadosti prikladám aj vyjadrenie príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast; v prípade zmyslového alebo telesného zdravotného postihnutia aj vyjadrenie príslušného odborného lekára.

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. pobyt a dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

V, dňa.....

.....
podpis matky

.....
podpis otca

* *Nehodiace sa prečiarknite*