

**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

**Záväzný 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 príspevkov 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