**ŽIADOSŤ**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole s vyučovacím jazykom slovenskýmv školskom roku 2014/2015**

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

**Dátum narodenia: ...................................... Rodné číslo.............................................**

**Miesto narodenia: .........................................................................................................**

**Národnosť: ............................... Štátna príslušnosť........................................................**

**Bydlisko: ............................................................................................................................................**

 **…………………………………………………….............................................................**

**k zápisu do Materskej školy ............................................................ záväzný nástup do MŠ od: .........................**

**Ďalšie dôležité údaje o dieťati** *(zdravotné znevýhodnenie, iný stravovací režim a pod.****):* ......................................**

**.....................................................................................................................................................................................**

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

Adresa zamestnávateľa: …………………………………………… mobil:....................

 email:................................................................

Meno a priezvisko otca: ………………………… č. tel.: …………………….............

Adresa zamestnávateľa: ………………………………… č. tel....................................

 email:.................................................................

**Dieťa navštevovalo - nenavštevovalo MŠ, iné zariadenie pre deti ( uveďte ktorú/ktoré a dokedy):**

 *……………………………………………........................................................................................................................*

**Súrodenci dieťaťa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko** | **Rok narodenia** | **Adresa MŠ/ZŠ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Ďalší postup k prijatiu dieťaťa do materskej školy:*

Žiadame rodičov, aby túto žiadosť  s priloženým  lekárskym potvrdením o zdravotnom stave dieťaťa odovzdali riaditeľke MŠ

* *Rodič je povinný oznámiť riaditeľke MŠ, ak nastane zmena v záväznom nástupe dieťaťa do MŠ*

*Najneskôr do 14 dní od uvedeného dňa nástupu na žiadosti.*

***Vyhlásenie rodičov /rodiča, zákonného zástupcu/:***

* 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. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so zákonom o určení výšky príspevku a spôsobe jeho platby na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach.
* V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy podľa § 28 ods.5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie podľa § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon). Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka MŠ, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárného vzdelávania.
* V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 7 zákona č 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.
* Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné, že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.
* Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

 **Podpis zákon. zástupcu**

***Žiadosť podaná dňa: .............................................. ev. č. : ................................. zapísala: ..................................***

**Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast / pediatra o zdravotnom stave dieťaťa/podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠVVaŠ SR č. 306/2008 Z. z. o MŠ v znení zmien a doplnkov č. 308/2009 Z. z./**

*Dieťa je fyzicky a psychicky spôsobilé/nespôsobilé navštevovať MŠ***.**

**.....................................................................................................................................................................................**

*Alergie, zdravotne znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia), iné závažné problémy (operácie):*

**.....................................................................................................................................................................................**

**.....................................................................................................................................................................................**

*Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami zákonný zástupca dieťaťa predloží aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie, ak ide o dieťa zo zmyslovým a telesným postihnutím zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného odborného lekára.*

Dátum : Pečiatka a podpis lekára