ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole s vyučovacím jazykom slovenským

Materská škola ( adresa ): Materská škola, Sokoľany 148, 044 57 Haniska

Číslo žiadosti:

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

Dátum narodenia:........................................ Miesto narodenia, okres: ......................................................

Národnosť: ......................... Štátne občianstvo: ............................. Rodné číslo: ......................................

Trvalý pobyt dieťaťa : ................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch** | |
| **OTEC**  Titul, meno a priezvisko:  Adresa trvalého pobytu:  telefónny kontakt: | **MATKA**  Titul, meno a priezvisko:  Adresa trvalého pobytu:  telefónny kontakt: |
| Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov / rodičov: | |

Dieťa navštevuje MŠ/DJ: ÁNO NIE

Uviesť záväzný **dátum nástupu** do materskej školy: ................................................................

V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok Materskej školy, Sokoľany 148 riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy podľa § 28 ods. 3 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).

**Svojím podpisom prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.**

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

Dátum podania žiadosti Podpisy oboch zákonných zástupcov

**Prihlasujem dieťa na pobyt:**

a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),

b) poldenný pobyt (desiata, obed),

**Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve ÁNO NIE

Absolvovalo všetky povinné očkovania ÁNO NIE

Alergie, zdravotné znevýhodnenie alebo postihnutie (druh, stupeň postihnutia) iné závažné problémy:

….............................................................................................................................................................

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

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

Pečiatka a podpis lekára

**Poznámka:** V zmysle Vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 § 3 ods. 1,2 sa k žiadosti prikladá: ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami – vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie, rozhodnutie o odklade plnenia povinnej školskej dochádzky dieťaťa, rozhodnutie o dodatočnom odklade plnenia povinnej školskej dochádzky dieťaťa.