**Žiadosť**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno dieťaťa...............................................................Dátum narodenia......................................

Miesto narodenia...................................................Rodné číslo.....................................................

Adresa trvalého pobytu dieťaťa ...................................................................................................

Adresa prechodného pobytu dieťaťa.............................................................................................

Národnosť.....................................................................Štátna príslušnosť....................................

Materská škola (adresa )...............................................................................................................

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

Adresa trvalého a prechodného pobytu.........................................................................................

č. telefónu.......................................

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

Adresa trvalého a prechodného pobytu.........................................................................................

č. telefónu.......................................

V akom jazyku rodič požaduje zabezpečiť výchovu a vzdelávanie v materskej škole

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

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy....................................................................

***Vyhlásenie zákonných zástupcov:***

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

*V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby materskej školy.*

*Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov materskej školy v zmysle § 28 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov  a v súlade s VZN č. 179/2023 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti Mesta Rimavská Sobota.*

*Dátum:.............................Podpis zákonných zástupcov..............................................................*

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 v znení neskorších predpisov a § 1 Vyhlášky MŠ SR č. 541/2021 Z. z. o materskej škole.

*\*Dieťa je spôsobilé navštevovať materskú školu – je zmyslovo, telesne a duševne zdravé.*

*Dieťa je spôsobilé navštevovať materskú školu s obmedzeniami (uviesť ktoré)..................... .............................................................................................................................................*

*Dieťa nie je spôsobilé navštevovať materskú školu*. \* nehodiace sa preškrtnúť

**Údaj o povinnom očkovaní:**

Dátum:...............................................................Pečiatka a podpis lekára.....................................