**ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU, ŠVÁBOVCE 180**

**Žiadosť**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

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

Dátum a miesto narodenia: ..................................................... Rodné číslo: .............................. Občianstvo: ....................................................... Národnosť: ......................................................

Adresa trvalého pobytu: ......................................................................... PSČ: ...........................

Adresa prechodného pobytu: ................................................................. PSČ: ..........................

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

Adresa trvalého pobytu: ...............................................................................................................

Email otca:....................................................................................................................................

Číslo na mobil:..............................................................................................................................

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

Adresa trvalého pobytu: ........................................................................ PSČ: ...........................

Email matky.:..............................................................................................................................

Číslo na mobil: ............................................................................................................................

\*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uveďte ktorú a dokedy) ...........................................

\*Žiadam prijať dieťa do MŠ na : a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant),

b) poldenný pobyt (desiata, obed),

c) poldenný pobyt (obed, olovrant).

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa: ...................................................

„Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú vám plne k dispozícii na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.

**Vyhlásenie zákonného zástupcu**

**1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovy a vzdelávania ho preberie zákonný zástupca alebo iná osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.**

**2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní svojim podpisom potvrdím, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie v zmysle § 24 ods. 6 písm. b.), c.) ods. 7, ods. 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov).**

**3. Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov na výchovu a vzdelávanie detí materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov v školskej jedálni v zmysle § 140 ods. 9 Zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s VZN č. 10/2011 obce Švábovce o výške príspevkov v školách a školských zariadeniach zriadených obcou Švábovce a s Dodatkom č. 4 z 29. 9. 2015.**

**4.** **Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy.**

**5. Som si vedomý/á/, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľ ZŠ s MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.**

**6. Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prijaté do inej materskej školy.**

**7. Prehlasujem na svoju česť, 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: ..................................................... ........ ...................................................................................

 Podpisy **oboch** zákonných zástupcov

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa (1)**

Vyjadrenie lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťa v zmysle § 24 ods. 6, ods. 7, ods. 8 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v znení neskorších predpisov a podľa § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky č. 308/2009 Z. z.

\* Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu

 nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

\*) Nehodiace sa prečiarknite

Údaje o povinnom očkovaní: ......................................................................................................

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

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží aj vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

(1) Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa môže byť priložené k žiadosti aj na osobitnom tlačive