

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY**

Základná škola s materskou školou, Soblahov 404

Školský rok: .....

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: .....Miesto narodenia: .....

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

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch	
OTEC Titul, meno a priezvisko:  bydlisko:  zamestnávateľ:  telefónny kontakt:  E-mail:	MATKA Titul, meno a priezvisko:  bydlisko:  zamestnávateľ:  telefónny kontakt:  E-mail:
Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov / rodičov:	

Počet súrodencov v rodine:	
Dieťa navštevuje nenavštevuje MŠ/DJ *	Prihlasujem dieťa na pobyt:* a) celodenný (desiata, obed, olovrant) b) poldenný (desiata, obed)

\* nehodiace sa škrtnite

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

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole, určený na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle Zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. a poplatok za stravu.

.....  
Dátum podania žiadosti.....  
Podpisy oboch zákonných zástupcov

Svojim podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov.

**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.

Dieťa je telesne a duševne zdravé                      ÁNO              NIE

Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve              ÁNO              NIE

Absolvovalo všetky povinné očkovania              ÁNO              NIE

Dátum vydania potvrdenia:.....

.....  
pečiatka a podpis lekára