

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy Rožňavské Bystré

Dátum a čas prevzatia žiadosti:.....Číslo žiadosti:.....

Meno a priezvisko dieťaťa:

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

Materinský jazyk:.....Štátna príslušnosť:.....Národnosť:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Otec/zákonný zástupca – titul, meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Kontakt na účely komunikácie:

Tel. číslo:.....e-mail:.....

Matka/zákonný zástupca – titul, meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Kontakt na účely komunikácie:

Tel. číslo:e-mail:.....

Korešpondenčná adresa:.....

Prihlasujem(e) dieťa na**:

a) celodennú výchovu a vzdelávanie

b) poldennú výchovu a vzdelávanie

** Nehodiace sa prečiarknite

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

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím/-e s použitím a spracovaním osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní. Osobné údaje sú spracúvané v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. b) nariadenia 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), resp. § 13 ods. 1 písm. b) zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov. **Vyhlasujeme/-e, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.**

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV):

- a) Zaväzujem(e) sa, že budem(e) pravidelne a v termíne platiť príspevkov na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 5 a 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a za podmienok určených vo Všeobecne záväznom nariadení obce Rožňavské Bystré.
- b) Budem sa riadiť školským poriadkom materskej školy.
- c) V prípade ochorenia môjho dieťaťa, výskytu prenosnej, infekčnej choroby v rodine alebo najbližšom okolí, bezodkladne nahlásim túto skutočnosť triednej učiteľke alebo riaditeľke MŠ.
- d) Dieťa **je/nie** je zdravotne znevýhodnené, t. j. so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami (ŠVVP). V prípade ŠVVP k žiadosti prikladám aj vyjadrenie príslušného školského zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast; v prípade zmyslového alebo telesného zdravotného postihnutia aj vyjadrenie príslušného odborného lekára.

Dátum.....

Podpis matky.....

Podpis otca:.....

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti 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)

Vyjadrenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa: Dieťa * je / nie je zdravotne spôsobilé na pobyt v MŠ	Údaj o povinnom očkovaní: Dieťa * má / nemá povinné očkovania
--	--

Iné poznámky:

Dátum: Pečiatka a podpis lekára:

** označiť vyhovujúcu odpoveď*