**Žiadosť**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**do Materskej školy Jamník 185**

**­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Dátum narodenia....................................................................................................................

Miesto narodenia....................................................................................................................

Rodné číslo.............................................................................................................................

Zdravotná poisťovňa..............................................................................................................

Trvalé bydlisko......................................................................................................................

Zákonný zástupca č. 1....................................................... tel. kontakt .................................

Zákonný zástupca č. 2 .......................................................tel. kontakt ................................

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

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

K žiadosti je potrebné priložiť potvrdenie o absolvovaní povinného očkovania a potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od pediatra.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce /mesta/ č. 13/2019 zo dňa 01.09.20019 v sume **10 €** mesačne pre deti od 2-5 rokov.

V Jamníku dňa:.........................

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

zákonný zástupca č. 1 zákonný zástupca č.2

**Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa za účelom prijatia do Materskej školy Jamník 185**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24. ods. 7 zákona NR SR č. 255/2007 Z. z. o ochrane , podpore a rozvoji verejného zdravie a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

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

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

Dieťa trpí alergiami:.............................................................................................................

Iné vážne choroby, ktoré si vyžadujú zvýšenú starostlivosť:...............................................

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

Potvrdenie o absolvovaní povinného očkovania:.................................................................

Dieťa môže / nemôže navštevovať materskú školu:.............................................................

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

dátum pečiatka a podpis lekára

**Čestné vyhlásenie pre zber údajov**

zákonný zástupca č. 1

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

(meno a priezvisko, adresa, telef. kontakt)

Zákonný zástupca č. 2

………………………………………………………………………..

(meno a priezvisko, adresa, tel. kontakt)

v súlade s § 7a ods. 5 zákona č. 597/2003 Z.z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov

**týmto čestne vyhlasujem, že poskytujem svoj súhlas na započítanie dieťaťa**

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

Dátum narodenia:.......................................... miesto narodenia: ...............................................

Adresa : .....................................................................................................................................

**do zberu údajov len jednej materskej škole (MŠ), ktorou je:**

**MŠ Jamník 185, 053 22**

Svojím podpisom na tomto vyhlásení potvrdzujem, že uvedené údaje sú pravdivé a úplné a že som neudelil súhlas na zber údajov inej MŠ.

Som si vedomý, že v prípade poskytnutia súhlasu na zber údajov súčasne aj inej MŠ som povinný uhradiť náklady na financovanie dieťaťa v plnej výške.

V ...........................dňa....................... ..................................................

podpis