

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
do Materskej školy Hontianska Vrbica 267 , 935 55**

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia: Rodné číslo:

Štátna príslušnosť: Národnosť:

Zdravotná poisťovňa a číslo :

Adresa trvalého bydliska:

Otec/zákonný zástupca – titul, meno a priezvisko:

Rodné číslo:.....

Tel. číslo:..... Adresa trvalého bydliska.....

Matka/zákonný zástupca – titul, meno a priezvisko:.....

Rodné číslo:.....

Tel. číslo: Adresa trvalého bydliska.....

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

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO(ÝCH) ZÁSTUPCU(OV)

- a) Zaväzujem(e) sa, že budem(e) pravidelne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v sume a za podmienok určených vo Všeobecne záväznom nariadení Obce Hontianska Vrbica.
- b) V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím(e) so zberom a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby/našich osôb ako rodičov/zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.
- c) Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prijaté do inej materskej školy.

Dátum: Podpis(y) rodičov

.....

Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti 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 a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

- | | | |
|---|-----|-----|
| • Dieťa je spôsobilé navštevovať materskú školu | ÁNO | NIE |
| • Dieťa absolvovalo všetky povinné očkovania | ÁNO | NIE |

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

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