

**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: .....

Tel. číslo: .....

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

Tel. číslo: .....

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  
- nie je spôsobilé navštevovať materskú školu
  
- 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.