

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
do Materskej školy, Jána Halašu 11, Trenčín**

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia: Rodné číslo:

Štátna príslušnosť: Národnosť:

Adresa trvalého bydliska:

Otec/zákonný zástupca – titul, meno a priezvisko:

Tel. číslo: Adresa zamestnávateľa:

Matka/zákonný zástupca – titul, meno a priezvisko:

Tel. číslo: Adresa zamestnávateľa:

Prihlasujem(e) dieťa na*:

- a) celodennú výchovu a vzdelávanie (s poskytovaním desiaty, obeda a olovrantu)
- b) poldennú výchovu a vzdelávanie – dopoludnia (s poskytovaním desiaty a obeda)
- c) poldennú výchovu a vzdelávanie – odpoľudnia (s poskytovaním obeda a olovrantu)

* Nehodiace sa prečiarknite

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 Mesta Trenčín.
- b) V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov 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.
- d) Vzhľadom na to, že moje dieťa je prijaté aj do Materskej školy,, k tejto žiadosti prikladám Čestné vyhlásenie v súlade s § 7a zákona č. 597/2003 Z. z. o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov.
- e) Vzhľadom na to, že moje dieťa je dieťaťom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, 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 zákonných zástupcov dieťaťa)

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťa podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov **vrátane údajov o povinnom očkovaní.**

Dátum: Pečiatka a podpis lekára