

**Žiadosť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Podpísaný rodič (zákonný zástupca) **žiadam o prijatie môjho dieťaťa do Materskej školy Mojs 150, Mojs** v školskom roku **2022/2023 od 01.09.2022.**

„Osobné údaje dotknutých osôb prevádzkovateľ spracúva v súlade s NARIADENÍM 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) a so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.“ Informácie o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom sú Vám plne k dispozícii a webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa.

Meno, priezvisko dieťaťa:.....

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

Trvalý pobyt:.....

Prechodný pobyt (ak existuje):.....

Rodné číslo:.....Št. príslušnosť:.....Národnosť:.....

Meno, priezvisko, titul matky:.....

Trvalý pobyt:.....tel.:.....

Pracovné zaradenie.....

Zamestnávateľ:.....tel.:.....

Meno, priezvisko, titul otca:.....

Trvalý pobyt:.....tel.:.....

Pracovné zaradenie.....

Zamestnávateľ:.....tel.:.....

Súrodenci:

Meno	Rok narodenia	Navštevuje MŠ/ZŠ (adresa)

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

Dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky zadané v školskom poriadku materskej školy, ktoré sú v súlade so psychohygienickými zásadami dieťaťa.

Dieťa **bolo riadne** očkované. Áno / nie * (nehodiace sa preškrtnite)

Dieťa je : **spôsobilé/nespôsobilé*** navštevovať MŠ. (*nehodiace sa preškrtnite)

Psychický vývin:.....

Fyzický a zmyslový vývin:.....

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

.....

V.....dňa.....

pečiatka a podpis lekára

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje vyjadrené v tejto žiadosti vrátane zdravotného stavu dieťaťa sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené. Som si vedomý/-á, že v prípade závažného porušovania školského poriadku MŠ a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ podľa §28 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní môže riaditeľ MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

V.....dňa:.....

.....
podpisy rodičov

Žiadosť prijatá dňa:.....pod číslom:.....

Podpis preberajúceho žiadost':.....

.....
podpis riaditeľky MŠ

Pozn.: O prijatí dieťaťa do MŠ so zdravotným postihnutím rozhoduje riaditeľ MŠ po vyjadrení príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie a vyjadrení všeobecného lekára pre deti a dorast. Ak ide o dieťa so zmyslovým a telesným postihnutím, po vyjadrení príslušného odborného lekára.