

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE
V MATERSKEJ ŠKOLE S VÝCHOVNÝM JAZYKOM SLOVENSKÝM**

Žiadam Vás o prijatie dieťaťa do Materskej školy na ulici, 831 03 Bratislava
v školskom roku od dátumu

Údaje o dieťati	
Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	Národnosť:
Názov zdravotnej poisťovne a číslo:	Štátne občianstvo:
Bydlisko (adresa)	
Trvalý pobyt:	Prechodný pobyt:

Údaje o zákonných zástupcoch/rodičoch *	
Otec: <input type="checkbox"/>	Matka: <input type="checkbox"/>
Titul, meno a priezvisko:	Titul, meno a priezvisko:
Telefónny kontakt:	Telefónny kontakt:
E-mail:	E-mail:

Prihlasujem dieťa na (vyznačte krížikom)	<input type="checkbox"/> celodennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed, olovrant)
	<input type="checkbox"/> poldennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed)

Dieťa (vyznačte krížikom)	<input type="checkbox"/> navštevovalo MŠ (uviesť ktorú a od kedy do kedy)
	<input type="checkbox"/> nenavštevovalo MŠ

Dieťa (vyznačte krížikom)	<input type="checkbox"/> má súrodencia v našej MŠ (uviesť meno a priezvisko)
	<input type="checkbox"/> nemá súrodencia v našej MŠ

Dieťa (vyznačte krížikom)	<input type="checkbox"/> má súrodencia v ZŠ s MŠ Riazanská (uviesť meno a priezvisko)
	<input type="checkbox"/> má súrodencia v inej ZŠ (uveďte názov)

Dieťa (vyznačte krížikom)	<input type="checkbox"/> je samostatné (používanie lyžice, pitie z pohára, používanie toalety)
	<input type="checkbox"/> nie je samostatné

Iné informácie o dieťati:

Rozhodnutie chcete doručiť (vyznačte krížikom)	<input type="checkbox"/> mailom (otec/matka)
	<input type="checkbox"/> poštou (otec/matka)

Mám aktivovanú elektronickú schránku ako občan SR (OP s čipom) (vyznačte krížikom)	<input type="checkbox"/> mám
	<input type="checkbox"/> nemám

Vyhlasenie zákonného zástupcu

1. Zaväzujem sa, že budem včas a pravidelne platiť mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods.3 a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov v školskej jedálni v zmysle § 140 ods. 9 Zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a budem dodržiavať Školský poriadok MŠ Letná.

2. “Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú 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 na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie, ako aj vo fyzickej podobe v sídle a na všetkých kontaktných miestach prevádzkovateľa“.

3. Kontaktnou osobou medzi školou a rodinou je (meno + kontakt)

.....
.....

4. Čestne vyhlasujem, že v žiadosti som uviedol pravdivé údaje.

Dátum podania žiadosti

Podpisy oboch zákonných zástupcov

Potvrdenie lekára pre deti a dorast

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, 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 v znení neskorších predpisov:

Dieťa je telesne a duševne zdravé

ÁNO **NIE**

Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve

ÁNO **NIE**

Absolvovalo všetky povinné očkovania

ÁNO **NIE**

Alergie, iné závažné problémy

Dátum vydania potvrdenia:

Pečiatka a podpis lekára:

Vyhlasenie zákonného zástupcu

5. Zaväzujem sa, že budem včas a pravidelne platiť mesačný príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods.3 a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov v školskej jedálni v zmysle § 140 ods. 9 Zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a budem dodržiavať Školský poriadok MŠ Letná.

6. Potvrdzujem, že som sa oboznámil / oboznámila so všetkými informáciami podľa čl. 13 GDPR, najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až čl. 23 GDPR, ktoré sú dostupné na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie.

7. Kontaktnou osobou medzi školou a rodinou je (meno + kontakt)

.....
.....

8. Čestne vyhlasujem, že v žiadosti som uviedol pravdivé údaje.

Potvrdenie lekára pre deti a dorast

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, 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 v znení neskorších predpisov:

Dátum podania žiadosti

Podpisy oboch zákonných zástupcov

Dieťa je telesne a duševne zdravé

ÁNO **NIE**

Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve

ÁNO **NIE**

Absolvovalo všetky povinné očkovania

ÁNO **NIE**

Alergie, iné závažné problémy

Dátum vydania potvrdenia:	Pečiatka a podpis lekára:
---------------------------	---------------------------

Reg. číslo: _____
Žiadosť prijatá dňa

Podpis riaditeľa školy a pečiatka školy