

# ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

## Materská škola Smetanova 11, Košice



Meno a priezvisko dieťaťa: .....

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

Adresa trvalého pobytu:.....PSČ:.....

Národnosť: ..... Štátne občianstvo: ..... Rodné číslo: .....

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch	
<b>OTEC</b> (Titul, meno a priezvisko):  Adresa trvalého pobytu:  Korešpondenčná adresa (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu):  <b>Kontakt pre účely komunikácie:</b> telefónny kontakt otca: email otca:  Máte aktívnu elektronickú schránku pre doručovanie (slovensko.sk) ?      ÁNO      NIE*	<b>MATKA</b> (Titul, meno a priezvisko):  Adresa trvalého pobytu:  Korešpondenčná adresa (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu):  <b>Kontakt pre účely komunikácie:</b> telefónny kontakt matky: email matky:  Máte aktívnu elektronickú schránku pre doručovanie (slovensko.sk) ?      ÁNO      NIE*
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:	

Dieťa navštevovalo MŠ/jasle:      ÁNO      NIE\*

Prihlasujem dieťa na:      CELODENNÚ      POLDENNÚ \*      formu výchovy a vzdelávania, v jazyku (uviesť v akom jazyku má byť dieťa vzdelávané) ..... Materinský jazyk dieťaťa.....

**Dátum záväzného nástupu do materskej školy** .....v školskom roku **2023/2024**

*Svojím podpisom prehlasujem, že údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné, a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. pobyt a dochádzku dieťaťa do materskej školy. Zároveň sa zaväzujem, pravidelne mesačne platiť príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole, určený na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle zákona NR SR č.245/2008 Z.z a poplatok za stravu.*

..... Dátum	..... Meno a priezvisko zákonného zástupcu /otca/	..... Podpis zákonného zástupcu
----------------	--	------------------------------------

..... Dátum	..... Meno a priezvisko zákonného zástupcu /matky/	..... Podpis zákonného zástupcu
----------------	---	------------------------------------

Svojím podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorý je zverejnený na webovom sídle prevádzkovateľa <https://mssmetanova11.edupage.org/a/ochrana-osobnych-udajov> a na úradnej tabuli v priestoroch prevádzkovateľa.

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa** (V prípade dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie) :

**Údaj o povinnom očkovaní:** dieťa absolvovalo všetky povinné očkovanie      ÁNO      NIE \*

Dátum vydania potvrdenia:.....

pečiatka a podpis lekára