***Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie***

Meno a priezvisko dieťaťa: ...........................................................................................................................................

Dátum narodenia: ...................................... Rodné číslo: ....................................... Národnosť ....................................

Názov a číslo zdravotnej poisťovne: ..............................................................................................................................

Bydlisko: .................................................................................................................. PSČ: ............................................

Meno a priezvisko otca: .........................................................................................Tel. číslo: .......................................

Zamestnávateľ: ........................................................... Zamestnanie: ...........................................................................

Meno a priezvisko matky: ...................................................................…................ Tel. číslo: ..................... .................

Zamestnávateľ: .......................................................... Zamestnanie:. .........................................................................

\*Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (uveďte ktorú a dokedy) ............................................................................

\*Žiadam prijať dieťa do MŠ na:

 a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant) c) adaptačný pobyt

 b) poldenný pobyt (desiata, obed) d) diagnostický pobyt

**Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadame od dňa : ..............................................................................** Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenia dieťaťa: (strava, alergia, zdravotné problémy a iné):

.......................................................................................................................................................................................Ak rodič ( zákonný zástupca ) prihlasuje dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

**Vyhlásenie zákonného zástupcu:**

V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim túto skutočnosť riaditeľovi MŠ. Zaväzujem sa, že oznámim každé očkovanie a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušenia Školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky do MŠ.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov MŠ v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN Mesta Liptovský Mikuláš č.10/2017.

V zmysle zákona NR SR č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov.

Dátum vyplnenia žiadosti: **................................** Podpis zákonného zástupcu:**......................................................**

**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa**

Vyjadrenie 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 (**potvrdenie, že dieťa netrpí žiadnou chorobou, ktorej prejavy alebo dôsledky by mohli negatívne vplývať na jeho pobyt v materskej škole, prípadne ohrozovať výchovu a vzdelávanie ostatných detí v materskej škole)**

Dieťa: \* je spôsobilé navštevovať MŠ

 \* nie je spôsobilé navštevovať MŠ

 \*Údaje o povinnom očkovaní

Dátum: **....................................** Pečiatka a podpis lekára: **......................................................................**

**\*) Nehodiace sa prečiarknite**