**Základná škola s materskou školou Horná Kráľová**

**Školská 373 , Horná Kráľová 951 32**

Web stránka: <https://zseduhornakralova.edupage.org/> , Email: [**mshornakralova@zoznam.sk**](mailto:mshornakralova@zoznam.sk)

Telefonický kontakt MŠ+ ŠJ: 037/7781247

.

**ŽIADOSŤ**

**O prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**Meno dieťaťa** (totožné s rodným listom):........................................................................................

Dátum narodenia: .............................. Rodné číslo:..................................Číslo ZP.....................

Miesto narodenia :.............................. Národnosť.......................Štátna príslušnosť....................

Bydlisko: ..............................................................................Č. tel. ............................................

Zdravotný stav dieťaťa (obmedzenie pohybu, alergie, užívanie liekov, iné závažné problémy): .......................................................................................................................................................

Titul, meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa ..............................................................

Adresa trvalého pobytu: ......................................................... tel. kontakt .................................

Adresa prechodného pobytu:.................................................... e-mail........................................

Zamestnávateľ: ...........................................................................................................................

Titul, meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa ..............................................................

Adresa trvalého pobytu: ......................................................... tel. kontakt .................................

Adresa prechodného pobytu:.................................................... e-mail........................................

Zamestnávateľ: ............................................................................................................................

Žiadaný termín nástupu do materskej školy: ...............................................................................

.................................................... ......................................................

Dátum podania žiadosti Podpis zákonného zástupcu (matka)

...............................................................

Podpis zákonného zástupcu (otec)

**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 § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole a o zmene a doplnení niektorých zákonov a vyhlášok v znení neskorších predpisov.

Potvrdzujem, že .....................................................................................................................

(meno dieťaťa)

**je\* nie je\* zdravotne spôsobilé** **na pobyt v kolektíve, vzhľadom na jeho**

**fyzické a duševné zdravie**

a teda **môže\* nemôže\*** navštevovať predškolské zariadenie.

V zmysle ods. 7 cit. paragrafu uvádzam **údaj o povinnom očkovaní** (respektíve o neočkovaní a jeho dôvodoch) :

Dátum: ........................................ Pečiatka a podpis pediatra: ....................................................

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Prehlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé. Beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.

Som si vedomý/á svojej povinnosti bezodkladne oznámiť riaditeľke materskej školy (triednej učiteľke) ochorenie dieťaťa na prenosnú chorobu, výskyt infekčnej choroby v rodine alebo v najbližšom okolí.

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku materskej školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka školy rozhodnúť o predčasnom ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

Dátum: ............................ Podpis zákonných zástupcov: ..........................................................

(oboch rodičov) ...........................................................

*\* nehodiace sa prečiarknuť*

**Písomné vyhlásenie A**

Dolupodpísaní:        ......................................................................................................................

matka/zákonný zástupca 1, titul, meno a priezvisko

......................................................................................................................

otec/zákonný zástupca 2, titul, meno a priezvisko

ako rodičia/zákonní zástupcovia dieťaťa: ...............................................................................

                                                                                  meno a priezvisko dieťaťa

Trvalý pobyt:...............................................................................................................................

Telefón: ..................................................e-mail: ...............................................................

**týmto písomne vyhlasujeme, že**

1. všetky písomnosti spojené s prijímaním dieťaťa do materskej školy bude podpisovať len jeden zákonný zástupca a to:

.......................................................................................................................................................

titul, meno a priezvisko zákonného zástupcu, ktorý na základe vzájomnej dohody rodičov bude podpisovať všetky písomnosti spojené s prijímaním dieťaťa do materskej školy

1. rozhodnutia žiadame doručovať len zákonnému zástupcovi:

.......................................................................................................................................................

titul, meno a priezvisko zákonného zástupcu, ktorý na základe vzájomnej dohody zákonných zástupcov bude preberať rozhodnutia týkajúce sa prijímania do materskej školy

V................................, dňa.........................

                                                                                      .................................................................

                                                                                                    podpis zákonného zástupcu

.................................................................

                                                                                                    podpis zákonného zástupcu

**/alebo/ Písomné vyhlásenie B**

Dolupodpísaný/á: ................................................................................................................

titul, meno a priezvisko zákonného zástupcu

ako rodič/zákonný zástupca: ...............................................................................................

meno a priezvisko dieťaťa

Trvalý pobyt: ...........................................................................................................................

Telefón: ..................................................... email: ................................................................

**týmto písomne vyhlasujem,**

že podpísanie žiadosti o prijatie dieťaťa do materskej školy len jedným zákonným zástupcom neznesie odklad. **Zadováženie súhlasu druhého zákonného zástupcu**

..........................................................................................................

titul, meno a priezvisko druhého zákonného zástupcu dieťaťa

**je spojené s ťažko prekonateľnou prekážkou. Podpísanie žiadosti len jedným zákonným zástupcom je v najlepšom záujme dieťaťa.**

Som si vedomý/á toho, že pokiaľ sa zistí, že mnou podpísané písomné vyhlásenie nie je pravdivé, budem znášať všetky z toho vyplývajúce právne dôsledky.

V .................................... dňa..............................

......................................................................

Podpis zákonného zástupcu (vyhlasovateľa)