



Evidenčné číslo:

## Ž I A D O S Ť

### o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy

Meno a priezvisko **dieťaťa** ..... rodné číslo .....

Dátum narodenia dieťaťa ..... miesto narodenia .....

Trvalé bydlisko dieťaťa .....

Zdravotná poisťovňa ..... Národnosť ..... Štátna príslušnosť.....

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu :

.....

Meno a priezvisko **matky**.....

Tel. č. .... e-mail .....

Trvalé bydlisko podľa OP.....

Adresa miesta, kde sa matka obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu :

.....

Meno a priezvisko **otca** .....

Tel. č. .... e-mail .....

Trvalé bydlisko podľa OP.....

Adresa miesta, kde sa otec obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu :

.....

Prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy Sládkovičova 13, 900 01 Modra na celodennú / poldennú\* výchovu a vzdelávanie. Termín nástupu .....

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa a jeho spôsobilosti navštevovať materskú školu:

Dieťa pravidelne očkované                      áno                      nie

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

#### Vyhlásenie rodičov / zákonných zástupcov dieťaťa:

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé, a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

V zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby materskej školy, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa.

Súčasne sa zaväzujem pravidelne mesačne platiť príspevky na čiastočnú úhradu nákladov v MŠ v zmysle §28 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní ( školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s VZN Mesta Modra č. 5/2012 a jeho dodatkov o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a zariadeniach školského stravovania zriadených mestom Modra.

Dátum ..... podpisy zákonných zástupcov dieťaťa .....

Žiadosť prevzal/a (priezvisko, podpis) ..... dňa .....

\* nehodiace sa prečiarknite