**ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU, ČIRČ Č.71**

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy v školskom roku .................................**

 **Odbor:** 7910A00 materská škola

 **Základné údaje dieťaťa**

 Krstné meno: ..........................................................................

 Priezvisko: ..............................................................................

 Rodné číslo: ............................................................................

 Dátum a miesto narodenia: .....................................................

 Zdravotná poisťovňa: ..............................................................

 Národnosť: ...................................................... Občianstvo: ......................................

**Trvalý pobyt dieťaťa**

 Ulica: ............................................................... Mesto.............................................................

 Okres: .............................................................. PSČ: ...............................................................

 **Prechodný pobyt dieťaťa** (ak je iný ako trvalý pobyt)

 Ulica: ............................................................. Mesto.......................................................................

 Okres: .......................................................... PSČ:..........................................................................

 **Rodičia: Elektronická schránka:** áno / nie **Číslo elektronickej stránky:**...............................

 **Otec -** meno a priezvisko: ...............................................................................................

 Rodné číslo (pre identifikáciu na elektronické doručenie cez Slovensko.sk): .......................................

 Email otca: ........................................................ Tel. číslo: ..............................................................

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

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

 **Matka -** meno a priezvisko: .......................................................................................

 Rodné číslo (pre identifikáciu na elektronické doručenie cez Slovensko.sk): ..........................................

 E-mail matky: ......................................................................... Tel. číslo: ................................................
 Adresa trvalého pobytu: ............................................................................................................................
 Adresa miesta, kde sa matka obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

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

 **Školské údaje**

 Školský rok nástupu dieťaťa: ...............................................

 Žiadam/e prijať dieťa do MŠ na:  celodenná výchova a vzdelávanie  poldenná výchova a vzdelávanie

 Požadovaný vzdelávací jazyk: ......................................................



**ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU, ČIRČ Č.71**

 **Súrodenci v MŠ Čirč** : áno /nie

 **Zdravotná spôsobilosť dieťaťa**

 **Povinné očkovanie:**

  dieťa absolvovalo všetky povinné očkovania

  dieťa neabsolvovalo všetky povinné očkovania

  niektoré povinné očkovania dieťa neabsolvovalo

 **Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:**

 Dieťa:

  je spôsobilé navštevovať materskú školu

  nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

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

 Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia

 výchovného poradenstva a prevencie.

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

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

 podpis zákonného zástupcu (otec) podpis zákonného zástupcu (matka)

Poznámka:

**Súhlas so spracovaním osobných údajov:**

 Ja dole podpísaný zákonný zástupca dieťaťa týmto dávam/e Základnej škole s materskou školou, Čirč 71, 06542 Čirč

 IČO: 37876074, dobrovoľný súhlas na spracúvanie mojich osobných údajov za účelom identifikácie na elektronické doručenie

 rozhodnutia cez Slovensko.sk. Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením GDPR a zákonom SR č. 18/2018 Z.z. o ochrane

 osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

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

 podpis zákonného zástupcu (otec) podpis zákonného zástupcu (matka)



 Telefón MŠ 0524928117 Telefón ZŠ 0524928131 Email materskola@slnet.sk

 Zákonný zástupca 1 (meno a priezvisko, adresa bydliska, PSČ, obec)

 Zákonný zástupca 2 (meno a priezvisko, adresa bydliska, PSČ, obec)

 **Písomné vyhlásenie**

 **k podaniam týkajúcich sa výchovy a vzdelávania, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní**

 Ako zákonní zástupcovia nášho dieťaťa1 ......................................................................................................

 v súlade s § 144a ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene

 a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto vyhlasujeme, že podpisovať všetky

 podania týkajúce sa výchovy a vzdelávania nášho dieťaťa, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní bude

 jeden zo zákonných zástupcov2...................................................................................................... .

 **Len tomuto zákonnému zástupcovi budú zároveň doručované aj rozhodnutia.**

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

podpis zákonného zástupcu 1

podpis zákonného zástupcu 2

1

*uvedie sa meno a priezvisko dieťaťa*

*uvedie sa meno a priezvisko zákonného zástupcu*

2

