ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Súkromná materská škola V. Javorku 29/1 , Žilina

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

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

Trvalý pobyt dieťaťa..........................................................................................................................................

Národnosť: ................................ Štátna príslušnosť: .................................. Rodné číslo: ................................

Materinský jazyk: ..............................................................................................................................................

|  |
| --- |
| Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch  |
| OTEC Titul, meno a priezvisko:Bydlisko:Telefónny kontakt:email: | MATKA Titul, meno a priezvisko:Bydlisko:Telefónny kontakt:email:  |
| Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov / rodičov: |
|  |
|  |
| Dieťa navštevuje nenavštevuje MŠ/DJ \* | Prihlasujem dieťa na pobyt:\* a) celodenný (desiata, obed, olovrant) b) poldenný (desiata, obed) c) iný (dištančný) |

\* nehodiace sa škrtnite

Uviesť záväzný dátum nástupu do materskej školy: ........................................................................................

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole a stravu v dohodnutej sume.

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

 Dátum podania žiadosti **Podpisy oboch zákonných zástupcov**

**Svojim podpisom čestne prehlasujem, že všetky uvedené údaje sú pravdivé a že som bol/a oboznámený/á s informáciami vo vzťahu k povinnosti ochrany osobných údajov v zmysle GDPR – Nariadenie európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ako aj Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorý je zverejnený aj na webe** [**www.sovickasms.sk**](http://www.sovickasms.sk) **a na nástenke v MŠ.**

**Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťa 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.

Dieťa je telesne a duševne zdravé ÁNO NIE

Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve ÁNO NIE

Absolvovalo všetky povinné očkovania ÁNO NIE

Dátum vydania potvrdenia: ................................................

 pečiatka a podpis lekára