**Ž i a d o s ť**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy Vítkovce 81, 053 63 Spišský Hrušov v školskom roku 2023/2024**

**Dolu podpísaní zákonní zástupcovia žiadame o prijatie svojho dieťaťa do Materskej školy Vítkovce 81**

**v termíne od 1. septembra 2023.**

**Priezvisko a meno dieťaťa (podľa rodného listu): ........................................................................................................**

**Dátum narodenia: ..................................Rodné číslo: .................................................. Štátna príslušnosť:.................**

**Miesto narodenia: ...................................................................... Národnosť:..................................................................**

**Adresa trvalého pobytu dieťaťa (podľa občianskeho preukazu matky)..................................................................... .............................................................................................................................................................................................alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: ........................................................................................................................................... PSČ: .......................................**

**Titul, Meno a priezvisko, (rodné priezvisko) matky: ....................................................................................................**

**Adresa bydliska: ................................................................................................................................................................**

**Druh pobytu (trvalý/prechodný): ....................................................................................................................................**

**Kontakt na účely komunikácie: mobil:...................................................., email:..........................................................**

**Titul, Meno a priezvisko otca: ..........................................................................................................................................**

**Adresa bydliska: ................................................................................................................................................................**

**Druh pobytu (trvalý/prechodný): ....................................................................................................................................**

**Kontakt na účely komunikácie: mobil:...................................................., email:..........................................................**

**Kontaktná adresa pri písomnom styku: .........................................................................................................................**

**Vyhlásenie zákonných zástupcov:**

• Vyhlasujeme, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a sme nezamlčali žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. pobyt a dochádzku nášho dieťaťa do materskej školy.

• V zmysle §59 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení niektorých predpisov v súlade s §3 ods.3 vyhlášky MŠ SR č.306/2008 Z.z. o materskej škole v znení vyhlášky 308/2009 Z.z. a v znení §24 ods.6 a ods.7 zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. je potrebné priložiť potvrdenie od všeobecného lekára pre deti a dorast o spôsobilosti dieťaťa navštevovať materskú školu.

• Odoslaním formulára potvrdzujem, že som sa oboznámil/ oboznámila so všetkými informáciami podľa čl. 13 GDPR, najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až čl. 23 GDPR. [www.osobnyudaj.sk/informovanie](http://www.osobnyudaj.sk/informovanie).

**V ..................................... dňa ...................................**

**......................................................................................................................................................................................**

**Podpisy zákonných zástupcov (otec a matka)**

**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa**

**Potvrdzujem, že zdravotný stav dieťaťa ............................................................................................................. je po stránke fyzickej a psychickej dobrý a dieťa je *spôsobilé – nespôsobilé* navštevovať materskú školu.**/ nehodiace sa prečiarknite

**Povinné očkovania: ..........................................................................................................................................................**

**Alergie: ...............................................................................................................................................................................**

**Iné zdravotné znevýhodnenie:.........................................................................................................................................**

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