**Materská škola – Betlanovce 23**

Číslo žiadosti.................................... Dátum podania..........................................

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy s vyučovacím jazykom slovenským**

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

Dátum a miesto  narodenia...............................................rodné číslo...........................................

Názov a číslo zdravotnej poisťovne..............................................................................................

Národnosť…………………………………….štátna príslušnosť……………............................

Bydlisko........................................................................................................................................

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

Bydlisko........................................................................................................................................

Adresa zamestnávateľa.................................................................................................................

Pracovné zaradenie..................................................Tel. kontakt: ................................................

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

Bydlisko........................................................................................................................................

Adresa zamestnávateľa.................................................................................................................

Pracovné zaradenie..................................................Tel. kontakt: ................................................

Žiadam o prijatie na : a) celodenný pobyt dieťaťa /desiata, obed, olovrant/

                                    b) poldenný pobyt /desiata, obed/

                                    c) adaptačný /diagnostický pobyt/

Žiadaný termín  nástupu dieťaťa do MŠ.......................................................................................

**Dňa...................................podpis zákonného zástupcu dieťaťa...............................................**

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DIEŤAŤA**

Svojím podpisom sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu výdavkov na predprimárne vzdelávanie v zmysle § 28 ods. 5 až 8 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní /ďalej „školský zákon“/ a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v súlade s dodatkom č. 1 k VZN č. 1/2012 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v materskej škole v zriaďovateľskej pôsobnosti obce Betlanovce.

Tiež sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu nákladov v školskej jedálni v zmysle § 140 ods. 9 a 10 školského zákona a v znení neskorších predpisov a v súlade s VZN č. 1/2012 obce Betlanovce.

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušenia školského poriadku materskej školy zákonným zástupcom dieťaťa môže riaditeľka materskej školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

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.

Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby materskej školy v zmysle § 11 ods. 7 školského zákona.

**Dňa.................................podpis zákonného zástupcu dieťaťa...............................................**

**Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa** podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 ods. 3 vyhlášky č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky č. 308/2009 Z. z.

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

Povinné očkovanie dieťa:\*          absolvovalo          neabsolvovalo

**Dňa..........................................pečiatka a podpis lekára...........................................................**

 \*nehodiace sa prečiarknite