

# ŽIADOSŤ 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 .....

Meno a priezvisko *matky* ..... T.č. : .....

Trvalé bydlisko podľa OP .....

Zamestnávateľ ( názov, adresa, tel. číslo ) .....

Meno a priezvisko *otca* ..... T.č. : .....

Trvalé bydlisko podľa OP .....

Zamestnávateľ ( názov, adresa, tel. číslo ) .....

Počet súrodencov, vek .....

Prihlasujem dieťa do materskej školy ul.: ..... Svätý Jur, termín nástupu .....

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

Dieťa pravidelne očkované                      áno                      nie

Dátum:

pečiatka a podpis lekára

## **Vyhlasenie rodičov :**

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 a nariadenia EP a rady 2016/679 o GDPR súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby Mesta Svätý Jur a materskej školy, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok 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 Svätý Jur 5/2015 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach zriadených mestom Svätý Jur

Dátum .....

podpisy zákonných zástupcov dieťaťa .....

Žiadosť prevzal : ..... dňa : .....