

## Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy Rabčice

**Meno dieťaťa :** .....

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

rodné číslo : .....národnosť : ....., štátna príslušnosť: .....

Adresa trvalého (prechodného) bydliska : .....

Zdravotná poisťovňa – názov a číslo : .....

Prihlasujem svoje dieťa na pobyt MŠ: (celodenný, poldenný) od: .....

### **Zákonní zástupcovia dieťaťa:**

**Matka** (meno, priezvisko) .....

Adresa trvalého (prechodného) bydliska : .....

e-mail: ..... tel.č. ....

**Otec** (meno, priezvisko).....

Adresa trvalého (prechodného) bydliska : .....

e-mail: ..... tel.č. ....

Súčasne sa zaväzujem ,že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle §28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. ) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce/mesta/ č. /2008 zo dňa 25. 07. 2008.

Vyhlasujem, že všetky údaje som uviedol/ -la pravdivo a úplne a že som si vedomý/ -á, že nepravdivé alebo neúplné údaje môžu byť použité v môj neprospech pri rozhodnutí o prijatí dieťaťa do materskej školy.

V .....dňa .....20.....

**Svojim podpisom potvrdzujem, že MŠ môže narábať s osobnými údajmi (Zákon č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov).**

podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

Priložiť prefotenú kartičku poistenca.

### **Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa – vstupná lekárska prehliadka:**

**- o absolvovaní povinného očkovania:**

**- o zdravotnom stave dieťaťa a jeho spôsobilosti navštevovať materskú školu:**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa 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 a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

V .....dňa .....20.....

pečiatka a podpis lekára

***Dieťa prihlasujem na: (mladšie)***

1. desiatu, obed(pol dňa)
2. desiatu , obed, olovrant( celý deň)

***(predškolské)***

1. desiatu, obed(pol dňa)
2. desiatu, obed (pol dňa)
3. desiatu, obed, olovrant (celý deň)

Podpis rodičov:

Vypíňa MŠ Rabčice:

MŠ prijala žiadosť dňa: .....

Číslo: .....

.....  
Podpis zástupkyne pre MŠ