**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**Meno a priezvisko dieťaťa**.......................................................... dátum narodenia...................

Rodné číslo.................................. miesto narodenia ........................ zdravotná poisťovňa .........

Bydlisko: trvalý pobyt ..................................................................................................................

prechodný pobyt ...........................................................................................................................

Štátna príslušnosť: ........ národnosť: .................... č. tel.M:................................O:.....................

Ďalšie dôležité údaje o dieťati (zdravotné znevýhodnenie, iný stravovací režim a pod.) ..........................................

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

**Súkromná materská škola Domček, Hlavná 166, Valaliky, 044 13**

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do SMŠ: ....................................................................................

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

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

Meno a priezvisko matky.......................................................rodné .............................. titul.......

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

E-mail O: ......................................................................E-mail M: .............................................

**Vyhlásenie zákonného zástupcu**

•Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť školné, ktoré určí zriaďovateľ a ktorého suma bude uvedená v dohode medzi zriaďovateľom a rodičom.

•V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov.

•Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne záväzné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

Dátum: ....................... Podpis obidvoch rodičov/zákon. zástupcov ............................................

**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:** Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní, príp. neočkovaní 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. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole.

Meno dieťaťa: ........................................................................ dátum narodenia: ......................................

\*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu / nie je spôsobilé navštevovať súkromnú materskú školu

Poznámka lekára: .......................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................... Dátum, pečiatka a podpis lekára: ................................................................................................................

**Žiadosť podaná dňa:** ............................... ev. č. ................................. zapísala: .....................................