***Základná škola s materskou školou Štefana Náhalku,***

***Ul. Štefana Náhalku 396/10, 059 40 Liptovská Teplička***

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy s výchovným jazykom slovenským**

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

Dátum narodenia ............................................Miesto narodenia..................................................

Rodné číslo........................................................č. zdravotnej poisťovne......................................

Národnosť.........................................................Štátne občianstvo ...............................................

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

Meno a priezvisko otca............................................................ č.tel. ...........................................

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

Meno a priezvisko matky......................................................... č.tel. ...........................................

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

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do MŠ .......................................................................................

*Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené. Zároveň sa zaväzujem, že sa oboznámim a budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ v súlade s § 28 ods. 3 a 5 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní a príspevok na stravovanie podľa § 140 ods. 9 zákona č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní. Súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v prihláške na účely MŠ a  zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú v rámci platných legislatívnych predpisov.*

Dátum........................................Podpis rodičov...........................................................................

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona 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.

Dátum.................................................Pečiatka a podpis lekára....................................................

*Žiadosť prijatá dňa:*