

**Príloha č.2**

**Materská škola, Školská 100, Trstené pri Hornáde**

Číslo žiadosti: .....

Trstené pri Hornáde , dňa .....

**Žiadosť**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa .....

Dátum narodenia ..... Miesto narodenia..... Rodné číslo .....

Štátna príslunosť..... Národnosť.....

Bydlisko/Trvalý pobyt .....

Meno a priezvisko otca: ..... tel. číslo.....

Bydlisko/Trvalý pobyt .....

Meno a priezvisko matky: ..... tel. číslo.....

Bydlisko/Trvalý pobyt .....

Rodič požaduje zabezpečiť výchovu a vzdelávanie v materskej škole v jazyku **slovenskom**.

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) od dňa: .....

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v súlade s VZN obce Trstené pri Hornáde č.1/2023 zo dňa 19.06.2023, účinnosťou od 3.7.2023

**Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 písm. ods.6 a,b zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov, ďalej len „Nariadenie GDPR“).

.....  
Dátum vyplnenia žiadosti

.....  
Podpis zákonného zástupcu č.1

.....  
Podpis zákonného zástupcu č.2

**Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:**

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

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