

MATERSKÁ ŠKOLA ŽIPOV, ŽIPOV 21, 082 41

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v šk.roku
2020 /2021**

Meno a priezvisko dieťaťa:**Dátum narodenia:**

Miesto narodenia:**Rodné číslo:**

Adresa trvalého pobytu: **PSČ:**

Meno a priezvisko otca:

Adresa trvalého pobytu:**tel.č.**.....

Meno a priezvisko matky:

Adresa trvalého pobytu: **tel.č.**.....

Dátum nástupu do MŠ:.....

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 o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s VZN Obce Žipov.

Podpis zákonných zástupcov:.....

Ak dotknutá osoba, resp. zákonný zástupca dieťaťa v zmysle §11 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov, svojim podpisom dávam súhlas materskej škole Žipov21, 08241, na spracovanie vyššie uvedených údajov na vymedzený účel po celú dobu pobytu môjho dieťaťa v uvedenej MŠ.

Podpis zákonných zástupcov:.....

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa: (§ 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) / nehodiace prečiarknite /

dieťa je - nie je pravidelne očkované, / dieťa trpí - netrpí alergiou, / dieťa je spôsobilé - nie je spôsobilé navštevovať MŠ

Zdravotné ťažkosti dieťaťa, na ktoré je potrebné upozorniť

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

Pečiatka a podpis pediatra: **Dátum:**.....

