Základná škola s materskou školou, Levočská 53, 053 01 HARICHOVCE

**Ž I A D O S Ť**

**O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE DO MATERSKEJ ŠKOLY**

|  |
| --- |
| **Údaje o dieťati** |
| Meno a priezvisko: |
| Dátum narodenia: Rodné číslo: |
| Miesto narodenia: Národnosť: |
| Názov zdravotnej poisťovne: Štátna príslušnosť: |
| Adresa trvalého pobytu: |
| **Údaje o zákonných zástupcoch** |
| **Otec**  **Matka** |
| Titul, meno a priezvisko: Titul, meno a priezvisko: |
| Adresa trvalého pobytu: Adresa trvalého pobytu: |
| Druh pobytu: Druh pobytu: |
| Telefónny kontakt: Telefónny kontakt: |
| e- mail: e- mail: |

Dieťa: (vyznačte krížikom)

⎕ navštevovalo MŠ (ktorú od kedy do kedy) ...................................................................................

⎕ nenavštevovalo MŠ

MŠ navštevuje súrodenec: ⎕ áno ⎕ nie

**Prihlasujem dieťa na:**

⎕ celodennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed, olovrant)

⎕ poldennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed) ⎕ diagnostický pobyt

Záväzne prihlasujem svoje dieťa do Materskej školy, Ul. Staničná 20 v Harichovciach.

Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam odo dňa (uviesť záväzne):

....................................................................................... podpis zákonného zástupcu – otec

....................................................................................... podpis zákonného zástupcu – matka

Základná škola s materskou školou, Levočská 53, 053 01 HARICHOVCE

**Vyhlásenie zákonného zástupcu**

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovy a vzdelávania ho preberie zákonný zástupca alebo iná osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní svojim podpisom potvrdím, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b.), c.) ods. 7, 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov).
3. Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods.3 a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov v školskej jedálni v zmysle § 140 ods. 9 Zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Súhlasím so spracovaním osobných údajov zákonných zástupcov a dieťaťa uvedených v žiadosti na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie, pre účely materskej školy, a tretích strán (zriaďovateľ Obec Harichovce, Sociálna poisťovňa, MŠ SR, aScAgenda), ktorí osobné údaje použijú výlučne v súlade s platnými legislatívnymi predpismi (zákon 596/2003 Z. z., zákon 245/2008 Z. z., zákon 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov).
5. Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka školy, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.
6. Čestne vyhlasujem, že v žiadosti som uviedol pravdivé údaje.

Pred odoslaním prihlášky si prosím, pozorne prečítajte informovanie dotknutej osoby v zmysle čl. 13 Nariadenia GDPR, ktoré je Vám plne k dispozícii na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie. Odoslaním formulára potvrdzujem, že som sa oboznámil/oboznámila so všetkými informáciami, najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR.

.........................................podpis – otec ........................................... podpis - matka

**Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast**

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa, ktoré obsahuje aj údaj o povinnom očkovaní (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 vyhlášky č. 438/2020 MŠ SR, ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky č. 308/2009 Z.z.):

⎕ Dieťa je telesne zdravé ⎕ Dieťa je duševne zdravé

⎕ Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve ⎕ Absolvovalo všetky povinné očkovania

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

Dátum prijatia žiadosti materskou školou: