

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE
EP Viedenská 34, Košice

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia: Adresa trvalého pobytu: PSČ:

Národnosť: Štátne občianstvo: Rodné číslo:

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch

OŤEC (Titul, meno a priezvisko): Adresa trvalého pobytu: Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu, slúži aj ako korešpondenčná adresa): Kontakt pre účely komunikácie: telefónny kontakt otca: email otca: Máte aktívnu elektronickú schránku pre doručovanie (slovensko.sk) ? ÁNO NIE*	MATKA (Titul, meno a priezvisko): Adresa trvalého pobytu: Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu, slúži aj ako korešpondenčná adresa): Kontakt pre účely komunikácie: telefónny kontakt matky: email matky: Máte aktívnu elektronickú schránku pre doručovanie (slovensko.sk) ? NIE*
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adresa trvalého pobytu:	

Prihlasujem dieťa na: **CELODENNÚ** **POLDENNÚ *** formu výchovy a vzdelávania, v slovenskom jazyku.

Dátum záväzného nástupu do materskej školy v školskom roku

Svojím podpisom prehlasujem, že údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné, a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. pobyt a dochádzku dieťaťa do materskej školy. Zároveň sa zaväzujem, pravidelne mesačne platiť príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole, určený na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle zákona NR SR č.245/2008 Z.z a poplatok za stravu.

..... Dátum Meno a priezvisko zákonného zástupcu /otca/ Podpis zákonného zástupcu
..... Dátum Meno a priezvisko zákonného zástupcu /matky/ Podpis zákonného zástupcu

Svojím podpisom prehlasujem, že som bol/a oboznámený/á s informáciami podľa článku 13 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorý je zverejnený na webovom sídle prevádzkovateľa www.msbudapestianska1.sk a na úradnej tabuli v priestoroch prevádzkovateľa.

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa (V prípade dieťaťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie) :

Dieťa je telesne a duševne zdravé/spôsobilé	ÁNO	NIE*
Je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve	ÁNO	NIE*
Absolvovalo všetky povinné očkovania	ÁNO	NIE*

Dátum vydania potvrdenia:.....

pečiatka a podpis lekára