**Materská škola- Óvoda, Mierová 960/18, Jelka**

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**Óvodai jelentkezőlap**

Meno dieťaťa/A gyermek család és utóneve:...............................................................................................................

Dátum a miesto narodenia/Született:...........................................................................................................................

Rodné číslo/ Személyi száma:................................................. Národnosť/Nemzetisége:............................................

Materinský jazyk dieťaťa/ A gyermek anyanyelve:...................................................................................................

Štátna príslušnosť/ Állampolgárság:..........................................................................................................................

Trvalé bydlisko/ Állandó lakhely:................................................................................................................................

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu/A lakcím, ahol

a gyermek általában tartózkodik a lakhelyén kívül: ...................................................................................................

Meno a priezvisko otca/ Az apa család és utóneve:......................................................................................................

Trvalé bydlisko/Állandó lakhely:................................................................................................................................

Adresa miesta, kde sa otec obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu/A lakcím, ahol

az apa általában tartózkodik a lakhelyén kívül:............................................................................................................

 Telefon::...................................................... email:....................................................................................

Zamestnávateľ/ Munkáltató: .......................................................................................................................................

Meno a priezvisko matky/ Az anya család és utóneve:................................................................................................

Trvalé bydlisko/Állandó lakhely:..............................................................................................................................

Adresa miesta, kde sa matka obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu/A lakcím, ahol

az anya általában tartózkodik a lakhelyén kívül:..........................................................................................................

Telefon:............................................................., email:.........................................................................................

Zamestnávateľ/Munkáltató: ........................................................................................................................................

Dieťa navštevovalo/ nenavštevovalo MŠ ( uveďte ktorú a kedy):A gyermek előzőleg részesült/nem részesült óvodai nevelésben: ( Kérjük, tüntesse fel , melyik óvodában és mikor):

.....................................................................................................................................................................................Žiadame prijať dieťa do MŠ na : **a) celodenný pobyt** ( desiata, obed, olovrant) , **b) poldenný pobyt** ( desiata, obed), **c) poldenný pobyt** ( desiata),  **d) adaptačný pobyt** , **e) diagnostický pobyt.**

A gyermeket a) egésznapos, b) félnapos, c) adaptációs, d) diagnosztikai óvodalátogatásra jelentjük be.\*

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy žiadame od dňa: .....................................................................................

A gyermek kötelező belépése az óvodába: ..................................................................................................................

Žiadame o prijatie na predprimárne vzdelávanie aj v materskej škole:........................................................................

Kérjük a gyermek felvételét a/az................................................................................................................óvodába is.

**\*** Nehodiace sa prečiarknite \*Nem kívánt törlendő.

**Vyhlásenie zákonných zástupcov**

1. Vyhlasujeme, že naše dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdáme službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba (staršia ako 10 rokov), a to na základe nášho písomného splnomocnenia.

2. Zaväzujeme sa, že pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole dlhšej ako 5 dní písomne oznámime materskej škole, 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. Súhlasíme so spracúvaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jeho zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov (zákon č.596/2003 Z. z., výnos č. 23609/2008-II/1, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky č. 29775/2007-II/1 o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (oznámenie č. 597/2007 Z. z.)).

4.Súčasne sa zaväzujeme, že budeme pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v súlade s § 28 ods.4-7 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN obce Jelka č. 6/2022 zo dňa 16.08.2022.

5. Berieme na vedomie, že na základe opakovaného porušovania Školského poriadku materskej školy zákonnými zástupcami dieťaťa, riaditeľka materskej školy má právo rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.

6. Berieme na vedomie, že sme povinní informovať materskú školu o zmene zdravotnej spôsobilosti svojho dieťaťa, o jeho zdravotných problémoch alebo iných závažných skutočnostiach, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania.

7. Zaväzujeme sa, že ak bude moje dieťa prijaté do inej materskej školy, upovedomujeme o tom riaditeľa Materskej školy – Óvoda, Mierová 960/18 Jelka.

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

 Dátum vyplnenia žiadosti Podpis zákonných zástupcov

**LEKÁRSKE POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA**

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa 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

\*Dieťa : je spôsobilé navštevovať materskú školu

 nie je spôsobilé navštevovať materskú školu \*) nehodiace sa prečiarknite

Údaje o povinnom očkovaní:................................................................................................................

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

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno- vzdelávacími potrebami , zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia poradenstva a prevencie.