**Základná škola s materskou školou, Koperníkova 1707/21, 059 51 Poprad – Matejovce**

**MATERSKÁ ŠKOLA LIDICKÁ ULICA 3490/72, POPRAD - MATEJOVCE**

**Ž I A D O S Ť**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole**

Dole podpísaný rodič/zákonný zástupca žiadam o prijatie môjho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy: Lidická 3490/72, Poprad – Matejovce, v školskom roku ................/............................od .....................................................................................................

**Meno, priezvisko dieťaťa**: ........................................................................................................................................................

Dátum narodenia: ................................................

Rodné číslo: ........................................................

Národnosť: ...........................................................

Štátna príslušnosť:................................................

Bydlisko:........................................................................................................................................

PSČ: ....................................................................

Zdravotná poisťovňa/číslo:..................................

Dieťa toho času navštevuje/nenavštevuje \* MŠ na ulici:..............................................................

**Meno, priezvisko matky**: ............................................................................................................

Trvalé bydlisko: ............................................................................................................................

Adresa zamestnávateľa:.................................................................................................................

tel.č.:......................................................................

e-mail: ...........................................................................................................................................

**Meno, priezvisko otca**: ................................................................................................................

Trvalé bydlisko: ............................................................................................................................

Adresa zamestnávateľa:.................................................................................................................

tel.č.:.......................................................................

e-mail:............................................................................................................................................

Korešpondenčná adresa rodiča/zákonného zástupcu: ........................................................................................................................................................

Som – nie som\* poberateľom dávky v hmotnej núdzi alebo životného minima\*.

*\* nehodiace sa prečiarknuť*

**Prihlasujem svoje dieťa :**

a) na celodennú výchovu a vzdelávanie (s poskytnutím desiaty, obeda, olovrantu)

b) na poldennú výchovu a vzdelávanie (s poskytnutím desiaty, obeda)

Prehlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné. V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy podľa § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon)... a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie podľa § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon)... Som si vedomá/ý, že v prípade porušovania školského poriadku školy môže riaditeľka materskej školy, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.

V Poprade - Matejovciach dňa: ................................ .............................................................

 podpis rodičov/zákonných zástupcov

Prijala dňa: ............................................................

podpis zástupkyne RŠ pre MŠ

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti:**

*podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a § 59 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov*

**Meno a priezvisko dieťaťa:**

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

Dieťa **absolvovalo** **/** **neabsolvovalo** povinné očkovanie.

Dieťa **je spôsobilé / nie je spôsobilé**  navštevovať materskú školu.

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy:

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

V Poprade - Matejovciach dňa: .................. ..............................................................

 Pečiatka, podpis lekára