**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa:

Rodné priezvisko:

Dátum a miesto narodenia: Rodné číslo:

Národnosť: slovenská Štátna príslušnosť: SR

Materinský jazyk:

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

----------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Údaje o zákonných zástupcoch:**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu 1:

Adresa bydliska a druh pobytu:

Kontakt na účely komunikácie:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu 2:

Adresa bydliska a druh pobytu: Kontakt na účely komunikácie:

 -Súhlasím so spracovaním osobných údajov v rozsahu, ktorý vymedzuje zákon č. 428/2002 Z.z. a špecifikuje zákon č. 596/2003 Z.z. v rozsahu určenom zákonom č. 245/2008 Z.z.

-Čestne vyhlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Žiadosť prijatá dňa ........................ Podpis zákonného zástupcu.1....................................................

 Podpis zákonného zástupcu 2......................................................

**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. MŠ)

 dieťa je \*/ nie je \* pravidelne očkované,

 dieťa trpí \*/ netrpí \* žiadnou alergiou,

 dieťa je spôsobilé \*/ nie je \* spôsobilé navštevovať MŠ

Zdravotné ťažkosti, na ktoré je potrebné upozorniť: .........................................................................……………………………………………………………

……………………….……….......................Pečiatka a podpis pediatra: