**ŽIADOSŤ **

o prijatie dieťa do materskej školy pri ZŠ s MŠ sv. Cyrila a Metoda v Starej Ľubovni

**Údaje o dieťati**

Priezvisko a meno dieťaťa.........................................................

Dátum narodenia ............................... Miesto narodenia .......................................................

Rodné číslo ..................................... Národnosť .............................. Štátne občianstvo ...........

Trvalé bydlisko ............................................................................. PSČ ..................................

Adresa miesta, odkiaľ dochádza dieťa do materskej školy, ak nie je totožná s trvalým bydliskom : .......................................................................................................................................................

**Údaje o rodičoch**

Telefonický / mobilný kontakt pre účely komunikácie : .............................................................

* Mailová adresa aspoň jedného z rodičov ........................................................................

Priezvisko a meno otca ................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu :...............................................................................................................

Priezvisko a meno matky..............................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ..............................................................................................................

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy : ....................................................

Dôležité okolnosti, na ktoré by chcel rodič upozorniť / zdravotné, vývojové, rodinné, ... / :

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

Vyhlasujem, že som nezatajil žiadne okolnosti, ktoré by zabraňovali prijatiu môjho dieťaťa do materskej školy a mohli by ovplyvniť bezpečnosť môjho dieťaťa alebo bezpečnosť ostatných detí.

Zaväzujem sa, že budem platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením materskej školy v zmysle zákona č. 245/2008 Z.z. ( školský zákon) a dieťa nastúpi do materskej školy podľa záväzného dátumu nástupu.

 **Čestne prehlasujem, že som poskytol /a súhlas na započítanie do zberu údajov pre materskú školu pri ZŠ s MŠ sv. Cyrila a Metoda, Štúrova č. 3 v Starej Ľubovni pre školský rok 2019/2020.**

Dátum : ......................... Podpis zákonného zástupcu : .....................................................

**Vyjadrenie lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťaťa :**

/celkový zdravotný stav, zdravotné obmedzenie, alergie, iné závažné zdravotné okolnosti, potvrdenie o povinnom očkovaní /

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

Poznámka :

-dieťa **musí** mať osvojené hygienické návyky pri nástupe do materskej školy !