**ŽIADOS**T **NA PRIJATIE DIE**T**A**T**A NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE**

**DO MATERSKEJ ŠKOLY V ZRIA**D**OVATE**L**SKEJ PÔSOBNOSTI MESTA PEZINOK**

**NA ŠK. ROK 2017/2018**

Meno a priezvisko dieťaťa .........................................................................................................................

Dátum a miesto narodenia ................................................................. Rodné číslo ...................................

Trvalý pobyt ..............................................................................................................................................

Zdravotná poisťovňa ................................... Národnosť............................. Štátna príslušnosť..................

**Žiadam o prijatie die**ť**a**ť**a do materskej školy : 1.**......................................................................................./prioritná Materská škola/

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

............................................................................................/ostatné Materské školy/

**Záväzný dátum nástupu die**ť**a**ť**a do materskej školy:**

Meno a priezvisko otca .............................................................. Tel. číslo ........................................

Trvalý pobyt ....................................................................................................................................

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

Zamestnávateľ (názov, adresa, tel. číslo).............................................................................................

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

Meno a priezvisko matky............................................................ Tel. číslo ................................................

Trvalý pobyt ..............................................................................................................................................

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

Zamestnávateľ (názov, adresa, tel. číslo) ...................................................................................................

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

Poštová adresa (ak nie je totožné s evid. trvalým pobytom) ....................................................................................................................................................................

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

**Potvrdenie lekára o zdravotnom stave die**ť**a**ť**a a jeho spôsobilosti navštevova**ť **materskú školu :**

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

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

***Vyhlásenie zákonných zástupcov die*ť*a*ť*a* :**

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto prihláške sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by

mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

V zmysle zákona c. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím

a spracovaním osobných údajov pre potreby materskej školy, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa.

Súčasné sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačné platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov v MŠ v zmysle

§ 28 zákona NR SR c. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov

a v súlade s VZN Mesta Pezinok c. 10/2011 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských

zariadeniach v znení neskorších zmien a doplnkov.

Na predprimárne vzdelávanie v materských školách sa prijímajú deti v súlade § 59 zákona č. 245/2008 Z. z. a v súlade § 3 vyhlášky Ministerstva školstva Slovenskej republiky č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky Ministerstva školstva Slovenskej republiky č. 308/2009 Z. z. (ďalej len „vyhláška MŠ SR č. 306/2008 Z. z.“).

Rodič je povinný oznámiť riaditeľke MŠ každú zmenu, ktorá súvisí s nástupom dieťaťa do MŠ najneskôr do 14 dní od

uvedeného dátumu nástupu na žiadosti

Dátum : ........................................ Podpisy oboch zákonných zástupcov dieťaťa :

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

.

Spoločný zápis na šk.r. 2017/2018 bude dna 17.mája 2017 v čase 8,00-11,00 hod. a 14,00-17,00 hod. podľa zverejnenej

Informácie o zápise do MŠ v zriaďovateľskej pôsobnosti Mesta Pezinok na šk.rok 2017/2018 Žiadosti (originál + 1 kópia)

sa budú prijímať na Mestskom úrade, Radničné námestie 7, na 1. poschodí, číslo dv. 12.

Prevzatá môže byt iba kompletná prihláška !

Rozhodnutie o prijatí/neprijatí dieťaťa vydá riaditeľka materskej školy najneskôr do 31.08.2017.