**ŽIADOSŤ NA PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE**

**DO MATERSKEJ ŠKOLY V ZRIADOVATELSKEJ PÔSOBNOSTI MESTA PEZINOK**

**NA ŠKOLSKÝ ROK 2019/2020**

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

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

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

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

**Žiadam o prijatie dieťaťa do materskej školy : 1.**......................................................................................... /uviesť prioritnú materskú školu/

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

............................................................................................. /uviesť náhradnú materskú školu/

**Záväzný dátum nástupu dieťaťa 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 totožná s evidovaným trvalým pobytom) ....................................................................................................................................................................

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

**Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa a jeho spôsobilosti navštevovať materskú školu:**

**Údaj o očkovaniach dieťaťa:**

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 č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov, súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby materskej školy, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne podľa usmernenia MŠ platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov v MŠ v zmysle § 28 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s VZN Mesta Pezinok č. 3/2019 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 7 dní od uvedeného dátumu nástupu na žiadosti.

Dátum : ........................................ ........................................................................................

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa :

**Spoločný zápis do MŠ na šk.r. 2019/2020 bude dňa** **15.mája 2019 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 2019/2020. Žiadosti budú prijímať riaditeľky MŠ **na Mestskom úrade, Radničné námestie 7, na 1. poschodí, číslo dv. 12**.

**Prevzatá môže byt iba kompletne vyplnená prihláška!**

Rozhodnutie o prijatí/neprijatí dieťaťa vydá riaditeľka materskej školy najneskôr do 31.08.2019.