**Materská Veľký Šariš, A. Sládkoviča 10, 082 21 Veľký Šariš**

**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**v školskom roku 2022/2023**

**Základné údaje dieťaťa**

Krstné meno:..............................................................................................................................

Priezvisko:.................................................................................................................................

Dátum narodenia: .............................................. Rodné číslo: ..................................................

Miesto narodenia: ............................................ Okres: .............................................................

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

Primárny materinský jazyk:.....................................iný materinský jazyk....................................

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

**Trvalý pobyt dieťaťa**

Ulica a číslo: ...............................................................................................................................

Mesto: .................................................................. Okres: .......................................................

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

Adresa miesta, kde sa dieťa zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu

Ulica a číslo: ...............................................................................................................................

Mesto: .................................................................. Okres: .......................................................

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

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

**Zákonný zástupca**

**Otec**

Krstné meno: .................................................... Priezvisko: ....................................................

Trvalý pobyt otca

Ulica a číslo: ...............................................................................................................................

Mesto: .................................................................. Okres: .......................................................

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

Kontakt na účely komunikácie (číslo na mobil): .........................................................................

email: .........................................................................

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu

Ulica a číslo: ...............................................................................................................................

Mesto: .................................................................. Okres: .......................................................

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

**Matka**

Krstné meno: .................................................... Priezvisko: ....................................................

Trvalý pobyt matky

Ulica a číslo: ...............................................................................................................................

Mesto: .................................................................. Okres: .......................................................

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

Kontakt na účely komunikácie (číslo na mobil): .........................................................................

email: .........................................................................

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu

Ulica a číslo: ...............................................................................................................................

Mesto: .................................................................. Okres: .......................................................

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

\*Žiadam prijať dieťa do MŠ na:

a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant) od rána..............................do poobedia.........................

b) poldenný pobyt (desiata, obed) od rána..............................................do poobedia..........................

c) poldenný pobyt (obed, olovrant) od obeda................................................do....................................

Špeciálne potreby, starostlivosť a obmedzenia dieťaťa: (strava, alergia, zdravotné problémy a iné):

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

**Poznámka**

Ak nám chcete nechať odkaz nad rámec doteraz zadaných údajov.

**Vyhlásenie zákonného zástupcu:**

1.V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim túto skutočnosť triednemu učiteľovi. Zaväzujem sa, že oznámim ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou.

2. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušenia Školského poriadku školy zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky do školy.

3. Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov MŠ v zmysle § 28 ods. 4 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a VZN Mesta Veľký Šariš č. 7/2020 o povinnom príspevku na pobyt dieťaťa v materskej škole. Taktiež budem pravidelne mesačne a v termíne uhrádzať príspevok na stravovanie v materskej škole podľa § 140 ods. 9,10 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a VZN Mesta Veľký Šariš č. 20/2021.

**Informovaný súhlas zákonného zástupcu**

Svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 245/2008 Z. z. som bol/a informovaný/á a riadne poučený/á o dôsledkoch môjho súhlasu o spôsobe prijatia môjho dieťaťa (uvedeného vyššie v tejto žiadosti). Som si vedomý/á, že ak moje dieťa nastúpi na inú materskú školu, musím to neodkladne oznámiť riaditeľstvu školy.

Vo Veľkom Šariši dňa....................................... ....................................................................

 podpis zákonného zástupcu

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

 podpis zákonného zástupcu