

**ŽIADOSŤ NA PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE
DO MATERSKEJ ŠKOLY V ZRIAĎOVATEĽSKEJ PÔSOBNOSTI MESTA PEZINOK**

Meno a priezvisko dieťaťa Dátum narodenia.....
Rodné číslo Zdravotná poisťovňa č.....
Trvalý pobyt..... Tel. číslo
Národnosť..... Štátna príslušnosť

Prihlasujem dieťa do materskej školy (adresa).....
Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....

Meno a priezvisko otca
Trvalý pobyt *Tel. číslo*
Zamestnávateľ *Tel. číslo*.....

Meno a priezvisko matky.....
Trvalý pobyt *Tel. číslo*.....
Zamestnávateľ *Tel. číslo*.....

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

Dátum..... Pečiatka a podpis lekára

Vyhlasenie rodičov:

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. 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.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne 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. 7/2008 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach.

Dátum Podpis rodičov

Prihlášku prevzal dňa

Pečiatka a podpis riaditeľky MŠ.....