

**ŽIADOSŤ NA PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE
DO MATERSKEJ ŠKOLY V ZRIAĐOVATELSKEJ PÔSOBNOSTI MESTA PEZINOK
NA ŠKOLSKÝ ROK 2011/2012**

Meno a priezvisko dieťaťa Dátum narodenia.....

Rodné číslo Zdravotná poisťovňa č.....

Trvalý pobyt..... Tel. číslo

Národnosť.....Štátna príslušnosť

Žiadam o prijatie dieťaťa do MŠ / ZŠ s MŠ :

1. (uvedte adresu)

V prípade neprijatia do tejto MŠ, mám záujem o umiestnenie dieťaťa do MŠ / ZŠ s MŠ

2. (uvedte adresu)

Závazný 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*.....

Poštová adresa (ak nie je totožná s TP)

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

Žiadosti (originál a 1 kópia) sa budú prijímať na Mestskom úrade, Radničné nám. 7, Pezinok, na 1. poschodí, č. dv. 19 dňa 2.3.2011 v čase 8,00 - 11,00 h. a 14,00 - 17,00 h.

Rozhodnutie o prijatí / neprijatí dieťaťa do MŠ dostanú rodičia poštou do 30 dní