**Základná škola s materskou školou Hlboké nad Váhom 124, 01401 Bytča**

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY**

**s výchovným jazykom slovenským**

podľa § 59 ods. 3, ods. 4 a ods. 7 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 3 ods. 1 až 3 vyhlášky č. 306/2008 o materskej škole

Podpísaný (zákonný zástupca dieťaťa) rodič žiadam o prijatie dieťaťa do Materskej školy Hlboké nad Váhom 124, 014 01 Bytča, v školskom roku ................. od ....................................

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

dátum narodenia.........................miesto narodenia........................rodné číslo..........................

národnosť....................................................... Štátna príslušnosť................................................

Bydlisko................................................................................................PSČ..................................

Zdravotná poisťovňa/číslo ...........................................................................................................

**Zákonní zástupcovia**:

Meno a priezvisko matky.............................................................................................................

Bydlisko..................................................................................tel. č.: ..........................................

Zamestnanie: ........................................................................tel. č.: ...........................................

Pracovná doba matky .................................................................................................................

Meno a priezvisko otca...............................................................................................................

Bydlisko..................................................................................tel. č.: ..........................................

Zamestnanie: ........................................................................tel. č.: ...........................................

Pracovná doba otca .. .................................................................................................................

**Žiadam o prijatie na**: a) celodennú výchovu a vzdelávanie

 b) poldennú výchovu a vzdelávanie

Záväzný nástup dieťaťa do materskej školy:................................................................................

**Prehlasuje na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení dieťaťa v MŠ zrušené.**

**Zároveň čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za pobyt dieťaťa v MŠ (školné) a príspevok na stravovanie podľa § 28 zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní.**

**Som si vedomý /á/, že v prípade závažného porušovania školského poriadku materskej školy a neuhradenia príspevku za stravovanie a pobyt dieťaťa v MŠ môže riaditeľka MŠ rozhodnúť po predchádzajúcom písomnom upozornení o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.**

V Hlbokom nad Váhom dňa .....................................

Podpisy rodičov (oboch) ..............................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:**

Dieťa je spôsobilé / nespôsobilé \*⁾ navštevovať MŠ.

Psychický vývin ........................................................... Fyzický vývin .........................................

Alergie, druh a stupeň postihnutia, iné závažné problémy .......................................................

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

V Hlbokom nad Váhom dňa .....................................

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

 Pečiatka a podpis pediatra

\*⁾Nehodiace sa prečiarknuť

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vypĺňa MŠ

Prijala dňa .................................

Číslo .............................................. MŠ ..................................................................