Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

**v šk. roku 2024 /2025**

***Údaje o dieťati:***

Meno a  priezvisko dieťaťa: 

Dátum narodenia:  Miesto narodenia:  Štátna príslušnosť: 

Národnosť: Štátne občianstvo:  Rodné číslo: 

Adresa trvalého pobytu:  PSČ: 

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

 PSČ: 

Nástup do MŠ:  Súrodenec v MŠ Čsl.armády – trieda: 

deň – mesiac – rok

***Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:***

Titul, meno a priezvisko **otca:** 

Adresa trvalého pobytu:  PSČ: 

Adresa miesta, kde sa otec dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu (prechodný pobyt)

 PSČ: 

Kontakt na účely komunikácie: e-mail 

Titul, meno a priezvisko **matky:**  

Adresa trvalého pobytu:  PSČ: 

Adresa miesta, kde sa matka dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu (prechodný pobyt)

 PSČ: 

Kontakt na účely komunikácie: e-mail 

***Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:*** (§ 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov ) **/** \**nehodiace prečiarknite* **/**

1. dieťa **je** \*/ **nie je** \* pravidelne očkované,
2. dieťa **trpí** \***/ netrpí** \* alergiou,
3. dieťa **je spôsobilé** \***/ nie je** \* **spôsobilé** navštevovať MŠ
4. dieťa **so zdravotným znevýhodnením** \*/ **bez zdravotného znevýhodnenia** \* (ak áno, uveďte aké)

***Zdravotné ťažkosti dieťaťa, na ktoré je potrebné upozorniť :***

………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………

Dátum: ……………………… Pečiatka a podpis pediatra: …………….……………………………..

2.strana

Ak ide o **dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami**, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie, ak ide o dieťa s dietnym programom, zdravotnými ťažkosťami, predloží jeho zákonný zástupca spolu so žiadosťou o prijatie **lekársku dokumentáciu.**

***Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa :***

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba a to na základe môjho **úradne overeného splnomocnenia**.

2. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku školy zákonnými

zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy.

3. Zaväzujem sa, že *pred prvým vstupom dieťaťa do materskej školy a po neprítomnosti v materskej škole* *dlhšej ako 5 dní* predložím **písomné vyhlásenie** triednej učiteľke materskej školy, že dieťa neprejavuje príznaky prenosného ochorenia a nemá nariadené karanténne opatrenie, (v zmysle § 24 ods. 6 písm. b), c), ods. 7, 8 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

4. **Zároveň sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne platiť príspevok** na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 odst. 3 - 5 zákona NR SR č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v zmysle všeobecne záväzného nariadenia vydaného mestom Prešov **na účet MŠ od 1.-10. dňa v mesiaci**.

Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy sme podávali iba do Materskej školy Československej armády 20 v Prešove (zaškrtnutím vyberte):

ÁNO NIE

Podpisy **OBOCH** zákonných zástupcov dieťaťa: V Prešove dňa: ……………………….…

………………………………………. ………………………………………..

Podpis matky Podpis otca

***Vyhlásenie :***

Zákonní zástupcovia dieťaťa sa dohodli, že rozhodnutie o prijatí **/** neprijatí dieťaťa do materskej školy sa doručuje **iba jednému zákonnému zástupcovi** do elektronickej schránky\* (cez portál www.slovensko.sk) **/** klasickou poštou\*

Titul, meno a priezvisko: Adresa doručenia: 

Podpisy **OBOCH** zákonných zástupcov dieťaťa:

………………………………………. ………………………………………..

Podpis matky Podpis otca

**\* Nehodiace prečiarknite**

**Prevádzkovateľ**: Materská škola Československej armády 20, 08001 Prešov, IČO: 42085497 (ďalej len prevádzkovateľ)

Prevádzkovateľ prehlasuje, že na dodržiavanie a ochranu osobných údajov dotknutých osôb zaviedol primerané technické, organizačné a personálne opatrenia. Osobné údaje sú spracovávané zákonne. Na nahlasovanie a zabezpečovanie bezpečnostných incidentov a podnetov, oznámených a nahlásených dotknutými osobami, ako aj inými fyzickými osobami v oblasti ochrany osobných údajov, aplikuje transparentný systém zaznamenávania/evidencie. Prevádzkovateľ deklaruje, že zamestnanci (oprávnené osoby), ktorí osobné údaje spracovávajú a prichádzajú s nimi do kontaktu, sú riadne preškolení, poverení a zaviazaní dodržiavaním mlčanlivosti aj poskočení pracovného pomeru u prevádzkovateľa.  Prevádzkovateľ prehlasuje, že vie túto skutočnosť riadne preukázať aj v písomnej a elektronickej podobe. Osobné údaje dotknutých osôb sú spracovávané v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a rady EU 2016/679 z 27.04.2016 o ochrane osobných údajov fyzických osôb a o voľnom pohybe týchto údajov, ktorými sa zrušuje smernica 95/46/ES a v súlade so zákonom 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov Akékoľvek dôležité informácie v oblasti spracúvania osobných údajov nájdete na webovom sídle prevádzkovateľa: www.mscslarmady.edupage.org Kontakt na zodpovednú osobu : Juliana Karafová, [info@myid.sk](mailto:info@myid.sk)