

Základná škola s materskou školou Liptovská Osada
Školská 57, 03473 Liptovská Osada



ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa:

Trvalý pobyt: Číslo domu:

Rodné číslo: Dátum a miesto narodenia:

Národnosť: Štátna príslušnosť:

Meno matky:

Meno otca:

Trvalý pobyt:

Trvalý pobyt:

Kontakt:

Kontakt:

e-mail

e-mail

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy od:

Zároveň **sa zaväzujem**, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v súlade s aktuálnym VZN obce Liptovská Osada.

Súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov pre potreby MŠ podľa § 11 ods. 7 Zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods.7 zákona č.355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 Vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole v znení vyhlášky č. 308/2009 Z. z. **Údaje o povinnom očkovaní.**

Dátum:

Podpis, pečiatka:

Dieťa navštevovalo MŠ: *Áno / Nie

Prihlasujem dieťa na pobyt:

a) **celodenný** (desiata, obed, olovrant)

b) **poldenný** (desiata, obed)

c) **poldenný** (obed, olovrant)

Dátum:

.....

Podpis zákonného zástupcu