

 **Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa.................................................. dátum narodenia.........................................

Rodné číslo............................... miesto narodenia ................................................................................

Adresa trvalého pobytu dieťaťa: ......................................................

Adresa miesta, kde sa dieťa zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:...................................

Štátna príslušnosť: ............................. národnosť: .......................................... Ďalšie dôležité údaje o dieťati (zdravotné znevýhodnenie, iný stravovací režim a pod.) ................................................... ................................................................................................................................................................. Materská škola (adresa ) : Pri Váhu 68/8096 03406 Ružomberok - Černová

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy............................................................................. Na celodennú/poldennú výchovu a vzdelávanie ....................................................................................

**Meno a priezvisko otca** ......................................................................................................................... Adresa trvalého pobytu .......................................................................................................................... Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu

.......................................................Kontakt na účely komunikácie: t.č.................... e-mail: .........................

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

Adresa trvalého pobytu .......................................................................................................................... Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu ..................................................... Kontakty na účely komunikácie: t.č......................e-mail:.........................

**Vyhlásenie zákonného zástupcu**

 Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN Mesta Ružomberok

 č. 6/2022.

 V zmysle zákona č.18/2018 a č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov.

 Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne záväzné skutočnosti, ktoré by mohli

ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

 Dátum: ....................... Podpis obidvoch rodičov/zákonných zástupcov .................................................

 .................................................  **Lekárske potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa:**

**Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej** **spôsobilosti dieťaťa, vrátane údajov o očkovaní,** príp. neočkovaní podľa § 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.

 Meno dieťaťa: ............................................................ dátum narodenia: ...................................................... \*Dieťa: je spôsobilé navštevovať materskú školu nie je spôsobilé navštevovať materskú školu

Poznámka lekára: ........................................................................................................................................... \*

) Nehodiace prečiarknite dátum, pečiatka a podpis lekára

**Žiadosť v podaná dňa:** .................................. ev. č. .................................

 zapísala: .....................................

 **Mestský úrad Ružomberok, Námestie A. Hlinku 1, 03401 Ružomberok**

 **Tel.: +421 44 431 44 22, fax: +421 44 431 44 29,** [**www.ruzomberok.sk,**](http://www.ruzomberok.sk/) **info@murk.sk**