**Materská škola s vyučovacím jazykom maďarským Vieska Magyar Tanítási Nyelvű Óvoda Kisfalud**

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do materskej školy**

na predprimárne vzdelávanie na školský rok 2020/2021

**Kérvény a gyermek óvodába történő felvételére**

a 2020/2021 - es tanévre

|  |
| --- |
| **Vyplní MŠ** **/ Az óvoda tölti ki**Číslo / Szám Prijaté dňa / Beérkezett |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIEŤA** – meno a priezvisko**GYERMEK** – neve és családneve |  |
| Dátum a miesto narodeniaSzületésének dátuma és helye |  |
| BydliskoLakcíme |  |
| Rodné číslo Születési száma |  |
| NárodnosťNemzetisége  |  |
| Zdravotná poisťovňa dieťaťaA gyermek egészségbiztosítója |  |
| Štátna príslušnosťÁllampolgársága |  |
| Počet súrodencov v rodineA testvérek száma a családban |  |
| **OTEC -** meno a priezvisko**APA**- neve és családneve |  |
| BydliskoLakcéíme |  |
| Číslo telefónuTelefonszáma |  |
| Zamestnávateľ otca (tel.)Az apa munkáltatója |  |
| **MAMA –** meno a priezvisko**ANYA** - neve és családneve |  |
| BydliskoLakcíme |  |
| Číslo telefónu Telefonszáma |  |
| Zamestnávateľ matky (tel.)Az anya munkáltatója |  |
| Dieťa **navštevovalo – nenavštevovalo** materskú školu ( kedy, ktorú a dokedy )A gyemek óvodai nevelésben **részesült – nem részesült** ( mikor, hol, meddig ) |
| Záväzný **dátum nástupu** dieťaťa do materskej školy žiadam/e odKérem, hogy az elkötelezett óvodai látogatást **ezzel a nappal** kezdje meg |  |
| Dieťa prihlasujem/e   **na celodenný – poldenný pobyt** A gyermeket **egésznapos ellátásra – félnapos ellátásra** jelentem/jük be |

 **Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa**

|  |
| --- |
| Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z.zO ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 4 vyhlášky MŠ – SR č. 306/2008 Z.z o materskej škole v znení neskorších predpisov:Dieťa je zmyslovo, telesne a mentálne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovno- vzdelávaciu starostlivosť a je schopné v súlade psycho - hygienyckými zásadami plniť požiadavky ktoré sú kladené na dieťa v predškolskom veku. **áno / nie \***Alergia.................................................................. Epilepsia...............................................................Očkovania ............................................................................................................................................ ............................................................................................................................................ ............................................................................................................................................Astma ................................................................... Cukrovka.............................................................. ...................................................................................................................................................Ďalšie poznámky pediatra, napríklad narušená komunikačná schopnosť, porucha správania, autizmus atď. :V.......................................dňa............................................ ............................................................ Podpis a pečiatka lekáraNehodiace prečiarknite\* |

 **Vyhlásenia zákonných zástupcov**

Prehlasujem na svoju česť, že všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé.  Beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov riaditeľka materskej školy rozhodne o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania. Čestne vyhlasujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok za poskytovanie stravy v jedálni v zmysle zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov,  príspevok na pobyt dieťaťa v materskej škole v súlade so Všeobecne záväzným nariadením obce Vieska zo dňa 17.10. 2016 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti obce Vieska v znení neskorších zmien a doplnkov.

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

 Podpis rodiča Podpis rodiča