

Evidenčné číslo žiadosti:.....

(vypíše škola)

**Žiadosť zákonného zástupcu o prijatie dieťaťa do MŠ**

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia:..... Miesto narodenia: .....

Bydlisko:.....

Rodné číslo:.....

Národnosť:..... Štátna príslušnosť: .....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne: .....

Nástup do MŠ:.....

Prihlasujem svoje dieťa na pobyt

a) celodenný(desiatu, obed, olovrant)      b) poldenný (desiatu, obed)

c) adaptačný <sup>1)</sup>      d)diagnostický <sup>2)</sup>

Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (ktorú, kedy):.....

Údaje o rodičoch:

Meno a priezvisko otca: .....

Zamestnaný ako:..... e- mail:.....

Pracovisko: .....  .....

Meno a priezvisko matky:.....

Zamestnaná ako:..... e-mail:.....

Pracovisko: .....  .....

Ako dotknutá osoba, resp. zákonný zástupca v zmysle § 11 zákona č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov, svojím podpisom dávam súhlas SMŠ DEŤÚRKOVO, Čapajevova 11, 080 01 Prešov, na spracovanie vyššie uvedených údajov na vymedzený účel a po celú dobu návštevy uvedenej SMŠ.

V Prešove dňa:.....

Podpis zákonného zástupcu

1) V § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. sú ustanovené podmienky adaptačného pobytu dieťaťa v materskej škole, ktorý môže mať dĺžku najviac štyri hodiny. V súlade s ustanovením § 59 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. nesmie byť adaptačný pobyt dieťaťa dlhší ako tri mesiace.

2) diagnostický pobyt dieťaťa v materskej škole ( § 59 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z.), nesmie byť dlhší ako tri mesiace. O diagnostickom pobyte hovoríme vo vzťahu k deťom so zdravotným znevýhodnením.