**Materská škola Ratnovce č. 151. 92231**

**ŽIADOSŤ**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy**

**s výchovným jazykom slovenským**

**Meno a priezvisko dieťaťa:**

**Dátum a miesto narodenia dieťaťa:**

**Národnosť:** **Štátna príslušnosť:**

**Trvalé bydlisko alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:**

**Meno a priezvisko MATKY:**

**Trvalé bydlisko alebo adresa miesta, kde sa matka obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:**

**Adresa zamestnávateľa**: **tel.č. matky:**

**Meno a priezvisko OTCA:**

**Trvalé bydlisko alebo adresa miesta, kde sa otec obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:**

**Adresa zamestnávateľa: tel.č. otca:**

Prihlasujem dieťa na /\*nehodiace sa prečiarknuť/ celodenný pobyt

poldenný pobyt

adaptačný pobyt

diagnostický pobyt

**Nástup dieťaťa do Materskej školy Ratnovce žiadam odo dňa: .........................................................................**

**Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé, a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy a príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov na stravovanie podľa § 28 ods. 5 a 6 a § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa podmienok určených vo VZN obce Ratnovce. Beriem na vedomie, že osobné údaje uvedené v žiadosti sú spracovávané v súlade so zákonom č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.**

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

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

Prijala dňa: .................................................

Číslo: ......................................................... podpis riaditeľky MŠ: ........................................

**Materská škola Ratnovce č. 151. 92231**

**ŽIADOSŤ – VZOR!**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do materskej školy**

**s výchovným jazykom slovenským**

**Meno a priezvisko dieťaťa: Lukáš Valo**

**Dátum a miesto narodenia dieťaťa: 21.1.2017, Piešťany**

**Národnosť: slovenská** **Štátna príslušnosť: SK**

**Trvalé bydlisko alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:**

**Ratnovce č. 1250. 92231**

**Meno a priezvisko MATKY: Jana Valová**

**Trvalé bydlisko alebo adresa miesta, kde sa matka obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: Ratnovce č. 1250. 92231**

**Adresa zamestnávateľa**: **Nemocnica A. Wintera Piešťany** **tel.č. matky: 0999 555 444**

**Meno a priezvisko OTCA: Ján Valo**

**Trvalé bydlisko alebo adresa miesta, kde sa otec obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: Ratnovce č. 1250. 92231**

**Adresa zamestnávateľa: Nemocnica A. Wintera Piešťany tel.č. otca: 0999 444 555**

Prihlasujem dieťa na /\*nehodiace sa prečiarknuť/ celodenný pobyt

~~poldenný pobyt~~

~~adaptačný pobyt~~

~~diagnostický pobyt~~

**Nástup dieťaťa do Materskej školy Ratnovce žiadam odo dňa: 02.09.2020**

**Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé, a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy a príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov na stravovanie podľa § 28 ods. 5 a 6 a § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa podmienok určených vo VZN obce Ratnovce. Beriem na vedomie, že osobné údaje uvedené v žiadosti sú spracovávané v súlade so zákonom č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.**

Nepodpisovať dodatočne podpíšeme

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

Prijala dňa: .................................................

Číslo: ......................................................... podpis riaditeľky MŠ: ........................................