**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

**do materskej školy (zápisný lístok) v školskom roku** **2023 / 2024**

### Podľa § 59 zákona NR SR č. 245/2008 (školský zákon) v znení zákona č. 273/2021 Z.z. žiadame o prijatie nášho dieťaťa do Materskej školy Nové Mesto nad Váhom s nástupom od **.........................** na elokované pracovisko materskej školy na ulici (\*zakrúžkujte): 1. Poľovnícka ulica 2. Hurbanova ulica 3. Ulica J. Kollára

### 4. Hviezdoslavova ulica 5. Hollého ulica 6. Dibrovova ulica

7. Odborárska ulica (v budove základnej školy)

**Meno** **a priezvisko** **dieťaťa** : .......................................................................................................  
Dátum narodenia : ....................................... miesto narodenia :....................................................

rodné číslo : ...................................................Štátna príslušnosť/národnosť : ...............................

Trvalý pobyt dieťaťa:......................................................................................................................

Prechodný pobyt dieťaťa:...............................................................................................................

Forma organizácie výchovy a vzdelávania: *poldenná/celodenná* Materinský jazyk: ................

Ide o dieťa so špeciálnymi výchovnovzdelávacími potrebami? *áno/nie*

**Zákonní zástupcovia** **dieťaťa**:

**Matka** :.......................................................................................................................................

Trvalý pobyt :.............................................................................................................................

Prechodný pobyt :......................................................................................................................

e-mail: .......................................................................................... tel. č. ...................................

**Otec** :.........................................................................................................................................

Trvalý pobyt :............................................................................................................................

Prechodný pobyt :......................................................................................................................

e-mail: .......................................................................................... tel. č. ...................................

*Vyhlasujem, že všetky údaje som uviedol/ -la pravdivo a úplne a že som si vedomý/ -á, že nepravdivé alebo neúplné údaje môžu byť použité v môj neprospech pri rozhodnutí o prijatí dieťaťa do MŠ.*

*Odoslaním tejto žiadosti potvrdzujem, že som sa oboznámil/-a s informáciami a právami dotknutej osoby pri poskytovaní   
osobných údajov podľa čl. 12 – 23 Nariadenia GDPR.*

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

V .............................................dňa ................2023 podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa absolvovať predprimárne vzdelávanie – vstupná**

**lekárska prehliadka:**

V ........................................................dňa ................2023 pečiatka a podpis lekára