**Žiadosť o prijatie dieťaťa do súkromnej materskej školy**

v školskom roku 20................/20...............

Podľa §3 vyhl. .MŠ SR č.306/2008 Z.z. o materskej škole žiadam o prijatie môjho dieťaťa do :**Súkromnej materskej školy créme de la créme, Štúrova 44, Košice 040 01**

s nástupom od .............................................

**Meno a priezvisko dieťaťa :** ....................................................................................................................................

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

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

Rodné číslo:....................................................

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

Adresa trvalého (prechodného) bydliska : ..................................................................................................................

**Zákonní zástupcovia dieťaťa :**

***Matka*** meno a priezvisko : .........................................................................................................................................

Adresa trvalého (prechodného) bydliska : ..................................................................................................................

Email:.............................................................................. tel.číslo :.............................................................................

***Otec***  meno a priezvisko : ...........................................................................................................................................

Adresa trvalého (prechodného) bydliska : ..................................................................................................................

Email:.............................................................................. tel.číslo :.............................................................................

**Forma organizácie výchovy a vzdelávania:**

1. celodenný pobyt b) poldenný pobyt c) adaptačný pobyt d) diagnostický pobyt

**Vyučovaní jazyk**: slovenský

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 materskej školy.

K prihláške sa prikladá potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast.

V potvrdení je potrebné uviesť špecifiká zdravotného stavu, alergie ,či dieťa pravidelne užíva nejaké lieky, či je evidované v odbornej poradni a pod.

Súhlas zákonného zástupcu s používaním a spracovávaním osobných údajov v zmysle zákona NR SR č.18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov:

Súhlasím s tým, aby mnou poskytnuté údaje o mojom dieťati používala súkromná materská škola výhradne v zmysle uvedeného zákona 245/2008 o výchove a vzdelávaní a len pre potreby školy a mnou odsúhlasených akcií, ktorých sa moje dieťa po mojom informovanom súhlase zúčastní.

Tento súhlas platí až do ukončenia dochádzky môjho dieťaťa do predmetnej súkromnej školy.

**Čestne prehlasujem, že mnou podpísaná žiadosť o prijatie dieťaťa do SMŠ je s vedomím druhého zákonného zástupcu dieťaťa.**

Košice ..............................................................................................................................

Podpis ...........................................................................

Zákonný zástupca Prevzaté materskou školou dňa .....................................

Podpis ....................................................................................