

**MATERSKÁ ŠKOLA**  
Spišský Hrušov 217, 053 63  
tel. č.: 0904 208 366, e-mail: mshrusov@centrum.sk



**Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie**

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum narodenia ..... Rodné číslo .....

Miesto narodenia.....Národnosť .....Štátne občianstvo.....

Názov zdravotnej poisťovne:.....Číslo zdravotnej poisťovne.....

<b>Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa/ rodičoch</b>	
<b>Otec</b>	<b>Matka</b>
Meno a priezvisko:	Meno a priezvisko:
Bydlisko:	Bydlisko:
Číslo telefónu:	Číslo telefónu:

<b>Prihlasujem dieťa na pobyt: *</b>	
a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)	b) poldenný pobyt (desiata, obed)

\* nehodiace sa škrtnite

Závazný nástup dieťaťa do materskej školy odo dňa: .....

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU:**

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok za pobyt dieťaťa v materskej škole, určený na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy Zákona NR SR č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon), v súlade s VZN obce Spišský Hrušov 10 € a poplatok za stravu.

Súhlasím so spracovávaním osobných údajov dieťaťa uvedených v prihláške na účely materskej školy a jej zriaďovateľa, ktorí osobné údaje použijú výlučne v rámci platných legislatívnych predpisov /zákon č.596/2003 Z.z., Zákon č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov;

**Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.**

.....  
Dátum podania žiadosti

.....  
Podpis(y) zákonného(ých) zástupcu(ov)