

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Dolupodpísaní zákonní zástupcovia žiadame o prijatie nášho dieťaťa do Súkromnej materskej školy MAXIM v školskom roku /

Žiadam prijať dieťa na:

- celodennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed, olovrant)
- poldennú výchovu a vzdelávanie (desiata, olovrant)
- výchovu a vzdelávanie len v určitých dňoch - celodennú (desiata, obed, olovrant)
- poldennú (desiata, olovrant)

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

Údaje o dieťati:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia (DD / MM / RRRR): ____ / ____ / ____

Miesto narodenia:

Rodné číslo: ____ / ____ Zdravotná poisťovňa/ číslo:

Národnosť:

Štátna príslušnosť:

Trvalý pobyt:

Prechodný pobyt:

Telefonický kontakt v prípade ochorenia dieťaťa:

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch

OTEC*

Titul, meno a priezvisko:

Trvalý pobyt:

Telefonický kontakt:

Email:

Korešpondenčná adresa pre písomný kontakt, ak je iná ako adresa trvalého pobytu:

.....

MATKA*

Titul, meno a priezvisko:

Trvalý pobyt:

Telefonický kontakt:

Email:

Korešpondenčná adresa pre písomný kontakt, ak je odlišná ako adresa trvalého pobytu:

.....

***označte, zákonného zástupcu, ktorý bude prioritne kontaktovaný vo všetkých záležitostiach, týkajúcich sa Vášho dieťaťa**

Čestne prehlasujem, že moje dieťa je zdravotne, fyzicky a psychicky spôsobilé navštevovať materskú školu a nemá žiadne obmedzenia, ktoré by sťažovali alebo bránili jeho začleneniu do kolektívu detí.

V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok na úhradu výdavkov materskej školy a príspevok na úhradu nákladov na stravovanie. Zároveň sa zaväzujem uhradiť zápisný poplatok vo výške 50€ v prípade kladného rozhodnutia o prijatí môjho dieťaťa do zariadenia.

Som si vedomý/á, že v prípade porušovania školského poriadku môže riaditeľka materskej školy rozhodnúť, po predchádzajúcom písomnom upozornení, o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.

SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon“) s ohľadom na NARIADENIE EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)

dávam svoj súhlas organizácii CUBAN s.r.o., Kalinčiakova 15, 974 05 Banská Bystrica na spracovanie mojich osobných údajov na vymedzený účel:

- evidencia v záznamoch prevádzky: Súkromná materská škola MAXIM, Nám. Štefana Moysesu 42, 974 01 Banská Bystrica za účelom preukázania totožnosti dieťaťa a zákonného zástupcu dieťaťa.

Zoznam osobných údajov: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, telefonický a emailový kontakt, dátum a miesto narodenia, RČ, štátna príslušnosť

MAXIM

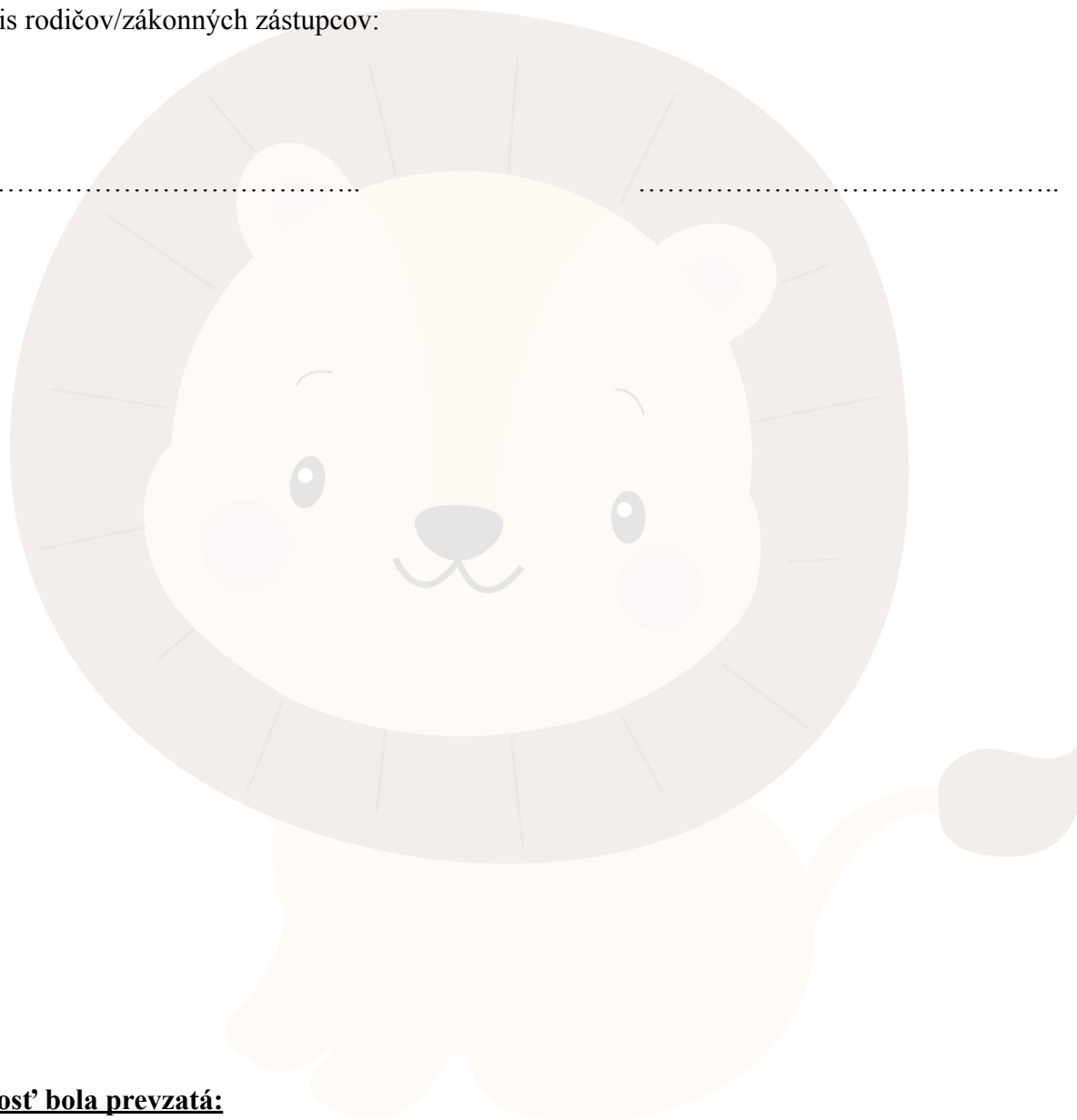
Súkromná materská škola

Čestne prehlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

V dňa

Podpis rodičov/zákonných zástupcov:

.....



Žiadosť bola prevzatá:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Podpis:

Prijaté dňa:

Podpis riaditeľky SMŠ MAXIM: