

ŽIADOSŤ
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Materská škola / elokované pracovisko, do ktorej žiadam umiestniť dieťa *

Materská škola Nábrežná 2*

ET Štúrova 47 *

ET Kolibská cesta 6230*

Prihlasujem na:

celodenný pobyt*

poldenný pobyt*

Forma vzdelávania (vyplní len ZZ dieťaťa, ktoré v aktuálnom školskom roku bude plniť povinné predprimárne vzdelávanie):

- priamou účasťou dieťaťa v materskej škole*
- individuálnou formou domáceho vzdelávania z dôvodu zdravotného znevýhodnenia (za podmienok § 28b ods.2písm. a) školského zákona) *
- individuálnou formou domáceho vzdelávania (za podmienok § 28b ods.2písm. b) školského zákona na žiadosť ZZ) *

Meno a priezvisko dieťaťa..... Dátum narodenia.....

Miesto narodenia.....ZP..... Rodné číslo.....

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

Trvalý pobyt dieťaťa:

obec:.....ulica:.....č.....

Adresa súčasného bydliska (ak je iná ako TP):

Obec:.....ulica:.....č.....

Zákonný zástupca dieťaťa – matka

Meno a priezvisko:.....

Trvalý pobyt:.....

Adresa súčasného bydliska (ak je iná ako TP).....

Telefón:..... e-mail:.....

Zákonný zástupca dieťaťa – otec

Meno a priezvisko:.....

Trvalý pobyt:.....

Adresa súčasného bydliska (ak je iná ako TP).....

Telefón:..... e-mail:.....

Dieťa má osvojené základné sebaobslužné návyky*: áno-nie

Dieťa vie komunikovať, slovné a zrozumiteľne vyjadriť svoje potreby*: áno-nie

Dieťa má určité zdravotné obmedzenia *: áno-nie, ak áno aké.....

Dieťa má špeciálno-pedagogické potreby*: áno-nie, ak áno aké.....

Akokoľvek dodatočné informácie o dieťati, ktoré by sme mali vedieť.....

*označte správnu odpoveď

Osobné údaje o dieťati a zákonných zástupcoch detí v uvedenom rozsahu spracúvame na základe oprávnenia, ktoré nám priznáva školský zákon. Predmetné osobné údaje spracúvame na základe článku 6 bodu 1. písm. e) všeobecného nariadenia o ochrane údajov resp. na základe ust. § 13 ods. 1 písm. e) zákona o ochrane osobných údajov. Na takéto spracúvanie pri výkone verejnej moci zverenej ako prevádzkovateľovi, máme právny nárok.

Beriem na vedomie, že spracúvanie mojich osobných údajov sa riadi zákonom o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

V Novej Bani dňa:.....

Podpis matky..... Podpis otca.....

Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti, ktorý obsahuje aj údaj o povinnom očkovaní, podľa § 24 ods. 6 a 7 zákona NR SR č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. o materskej škole, v znení Vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z. o materskej škole.

Údaj o povinnom očkovaní:

.....
.....

Dátum:.....Pečiatka a podpis lekára.....

Žiadosť prijatá dňa:.....Podpis riaditeľky / zástupkyne / MŠ: _____

