

Ž I A D O S Ť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum narodenia Miesto narodenia

Rodné číslo dieťaťa Materinský jazyk

Adresa trvalého pobytu

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Národnosť..... Štátna príslušnosť

Dôležité údaje o dieťati (zdravotné znevýhodnenie, ŠVPP, iný stravovací režim a pod.):

.....

Titul, meno a priezvisko otca

Adresa trvalého pobytu

Kontakt na účel komunikácie: tel. číslo: e-mail:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Titul, meno a priezvisko matky

Adresa trvalého pobytu

Kontakt na účel komunikácie: tel. číslo: e-mail:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Žiadam prijať dieťa do Materskej školy Hruboňovo na:

- a) celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)
- b) poldenný pobyt (desiata)
- c) poldenný pobyt (desiata, obed)
- d) adaptačný pobyt
- e) diagnostický pobyt

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do Materskej školy Hruboňovo

V zmysle zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby materskej školy, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa.

Vyhlasujem(e), že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy.

Dátum

.....

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa