

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy Nám. SNP 17 Detva

meno a priezvisko dieťaťa.....

dátum a miesto narodenia rodné číslo

štátna príslušnosťnárodnosť.....

trvalý pobyt/bydlisko.....

tit. meno a priezvisko otca.....

trvalý pobyt/bydlisko.....

č. telefónuemail.....

tit. meno a priezvisko matky.....

trvalý pobyt/bydlisko.....

č. telefónuemail.....

dátum nástupu dieťaťa do MŠpobyt dieťaťa: (celodenný, poldenný)

Čestne vyhlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé a že som nezamlčal/la žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do materskej školy. Dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 písm7 školského zákona a s uvedením osobných údajov dieťaťa (meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalý pobyt/bydlisko) na súpisku pre zriaďovateľa mesto Detva. Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona NR SR č. 245/2008 Z. Z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN Mesta Detva. Prehlásenie Prevádzkovateľa Materská škola, so sídlom Nám. SNP 17 Detva, 96212, IČO: 42303117 Prevádzkovateľ prehlasuje, že na zaistenie ochrany práv dotknutých osôb prijal primerané technické aorganizačné opatrenia a nechal si vypracovať spoločnosťou osobnyudaj.sk, s.r.o.bezpečnostnú dokumentáciu, ktorá deklaruje zákonné spracúvanie osobných údajov. Číslo osvedčenia: Osobnyudaj.sk-2018-13271 Prevádzkovateľ zároveň prehlasuje, že zaviedol transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb. Prevádzkovateľ prehlasuje, že jeho zamestnanci -oprávnené osoby, ktoré spracúvajú osobné údaje sú riadne písomne poverené a zaviazané mlčanlivosťou a to aj po skončení pracovného pomeru v zmysle § 79 Zákona. Viac informácií o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom môžete nájsť na stránke www.osobnyudaj.sk/informovanie.

Dátum: Podpisy rodičov/zák. zástupcov

Potvrdenie lekára

Potvrdenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa. Vyjadrenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťa podľa § 24ods.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. 1 vyhlášky MŠ SR č. 308/2009 Z. z., ktorou sa mení vyhláška č. 306/2008 Z.z. o materskej škole Vyjadrenie:

Údaj o povinnom očkovaní:

Alergie:

Spôsobilý/á – nespôsobilý/á

Dátum :

Pečiatka a podpis lekára

Ak ide o dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, zákonný zástupca predloží vyjadrenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.