

Elokované pracovisko Fraštická 4 ako súčasť Materskej školy Nábrežie 23 Hlohovec

Prihláška na školský rok

Žiadosť o prijatie dieťaťa do MŠ

Odbor: 7910A00 Materská škola

Základné údaje dieťaťa

Krstné meno:

Priezvisko:

Rodné číslo:

Dátum narodenia:

Miesto narodenia:

Okres:

Národnosť:

Občianstvo:

Trvalý pobyt

Ulica:

Mesto:

Okres:

PSČ:

Prechodný pobyt:

Školské údaje

Školský rok nástupu dieťaťa:

Rodičia

Adresát korešpondencie:

Otec

Krstné meno:

Priezvisko:

Email otca:

Číslo na mobil:

Adresa:

Titul pred menom:

Matka

Krstné meno:

Priezvisko:

Email matky:

Číslo na mobil:

Adresa:

Titul pred menom:

Zdravotná spôsobilosť dieťaťa

Zdravotná poisťovňa:

- DOVERA zdravotná poisťovňa, a.s.
- VŠEOBECNÁ zdravotná poisťovňa, a.s.
- UNION zdravotná poisťovňa, a.s.
- zdravotná poisťovňa v zahraničí

Povinné očkovanie:

- Áno, dieťa absolvovalo všetky povinné očkovania
- Nie, dieťa absolvovalo všetky povinné očkovania
- Niektoré povinné očkovania dieťa neabsolvovalo

Ostatné údaje

Prihlasujem dieťa na:

- celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)
- poldenný pobyt (desiata, obed)

Zapísal som dieťa aj do:

- MŠ Hollého
- MŠ Kalinčiakova alebo EP Vinohradská
- MŠ Šulekovo
- ZŠ s MŠ Koperníkova
- ZŠ s MŠ Arpáda Felcána
- iné

Záväzný dátum nástupu:

- 01.09. príslušného roku
- iné

Súhlas

Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa

- V prípade ochorenia dieťaťa, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim túto skutočnosť riaditeľovi/triednej učiteľke v MŠ.
- Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania Školského poriadku Materskej školy Nábrežie 23 Hlohovec zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ materskej školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.
- Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov v zmysle § 28 ods. 3 až 7 zákona NR SR č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v súlade s platným VZN Mesta Hlohovec.

- Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby materskej školy v zmysle § 11. ods. 7 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v zmysle Nariadenia 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 a v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Vyhlasujem, že všetky údaje som uviedol pravdivo a úplne a som si vedomý, že nepravdivé alebo neúplné údaje môžu byť použité v môj neprospech pri rozhodnutí o prijatí dieťaťa do materskej školy.
- Odoslaním formulára potvrdzujem, že som sa oboznámil/a so všetkými informáciami podľa čl.13 GDPR, najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až čl. 13 GDPR, ktoré sú dostupné na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie.

Poznámka: Ak nám chcete nechať odkaz nad rámec doteraz zadaných údajov.

Poznámka:

V.....dňa.....

Podpisy oboch zákonných zástupcov:

Prílohy:

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti

Písomné vyhlásenie