

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE NA PREPRIMÁRNE VZDELÁVANIE
V MATERSKEJ ŠKOLE**

Evidenčné číslo prihlášky :.....

ÚDAJE O DIEŤATI

Meno a priezvisko dieťaťa			
Dátum a miesto narodenia			
Rodné číslo			
Štátna príslušnosť		Národnosť	
Materinský jazyk			
Adresa trvalého pobytu			

Titul, meno a priezvisko (aj rodné) matky:

.....

Trvalé bydlisko:.....PSČ:.....

Tel. číslo:..... e-mail:.....

Titul, meno a priezvisko otca:

.....

Trvalé bydlisko:.....PSČ:.....

Tel. číslo:..... e-mail:.....

Dieťa navštevovalo – nenavštevovalo MŠ*

Počet súrodencov: _____ Súrodenec v MŠ: áno/nie*

Rodičia žijú v spoločnej domácnosti: áno/nie*

Prihlasujem dieťa na pobyt:*

a) celodenný (desiata, obed, olovrant)

b) poldenný (desiata, obed)

Materská škola, Ulica Ignáca Juračku 223/10, 900 67 Láb

Údaje o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Stanovisko pediatra: <i>(pediater podčiarkne aktuálny stav; v prípade zdravotných obmedzení dieťaťa ich konkrétne uvedie)</i>	Dieťa je zdravotne spôsobilé bez obmedzení absolvovať predprimárne vzdelávanie v MŠ. Dieťa je zdravotne spôsobilé s obmedzeniami absolvovať predprimárne vzdelávanie v MŠ. Konkrétne zdravotné obmedzenia dieťaťa:
Údaje o povinnom očkovaní <i>(pediater podčiarkne aktuálny stav)</i>	Dieťa absolvovalo všetky povinné očkovania. Niektoré povinné očkovania dieťa neabsolvovalo.
Potravinová intolerancia:	
Dátum:	Pečiatka a podpis lekára:

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

V zmysle zákona o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov udeľujem súhlas *škole ako spracovateľovi* so zberom a spracovaním poskytnutých osobných údajov uvedených v *tejto elektronickej prihláške* a to za účelom evidencie prihlásených žiakov počas doby nevyhnutnej na plnenie úloh školy v súvislosti s prijímacím konaním a školskou dochádzkou žiaka.

Uvedený súhlas sa týka aj poskytnutia uvedených údajov tretím stranám v nevyhnutných prípadoch na zabezpečenie plnenia povinností školy pri prijímacom konaní a školskej dochádzke.

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

Vyhlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú úplné a pravdivé.

V Lábe dňa:

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa:

Žiadosť prijatá dňa:

Prevzal: