



**CIRKEVNÁ MATERSKÁ ŠKOLA
b1. TARZÍCIE**

Olbrachtova 28, 911 01 Trenčín

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Meno a priezvisko dieťaťa _____

Dátum narodenia _____ Miesto narodenia _____

Rodné číslo _____ Trvalé bydlisko _____

PSČ _____ Štátna príslušnosť _____ Národnosť _____

OTEC: Titul, meno, priezvisko _____

Tel. číslo _____ Mail _____

Trvalé bydlisko _____

Dobrovoľné údaje: Vierovyznanie _____

Zamestnanie _____ Zamestnávateľ _____

MATKA: Titul, meno, priezvisko _____

Tel. číslo _____ Mail _____

Trvalé bydlisko _____

Dobrovoľné údaje: Vierovyznanie _____

Zamestnanie _____ Zamestnávateľ _____

Počet súrodencov v rodine _____

Žiadam o prijatie dieťaťa do CMŠ b1. Tarzície v Trenčíne odo dňa _____

Prihlasujem dieťa na pobyt a) **celodenný** – desiata, obed, olovrant

b) **poldenný** – desiata, obed

Súhlasím so spracovaním uvedených osobných údajov pre potreby CMŠ, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa v zmysle §7 a nasl. zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov.

VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe môjho písomného splnomocnenia.
2. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu materskej školy výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa, alebo v najbližšom okolí.
3. Beriem na vedomie a budem pravidelne mesačne uhrádzať poplatky podľa §28 ods. 3 zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
4. Beriem na vedomie, že výchova detí v CMŠ bl. Tarzície sa riadi zásadami katolíckej výchovy.
5. V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so zberom a spracovaním osobných údajov o mojom dieťati a o identifikácii mojej osoby ako rodiča/zákonného zástupcu pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 6 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.
6. Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, sú pravdivé.
7. Čestne prehlasujem, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Prihláška podaná dňa _____

Podpis otca _____

Podpis matky _____

LEKÁRSKE POTVRDENIE

Dieťa **m ô ž e - n e m ô ž e** navštevovať MŠ

a) Prejavujú sa u neho ťažkosti pri:

b) Dieťa **n i e j e - j e** alergické : potraviny

lieky, iné:

Dátum:

pečiatka a podpis