

Základná škola s materskou školou Papradno 312

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

Podpísaný rodič (zákonný zástupca dieťaťa) žiadam o prijatie dieťaťa do Základnej školy s materskou školou Papradno 312, v školskom roku

Meno a priezvisko dieťaťa Dátum narodenia

Miesto narodenia Rodné číslo

Národnosť..... Štátna príslušnosť

Bydlisko PSČ.....

Titul, meno a priezvisko matky

Bydlisko tel. č.

Zamestnanie tel. č.

E-mailový kontakt

Titul, meno a priezvisko otca

Bydlisko tel. č.

Zamestnanie tel. č.

E-mailový kontakt

Kontaktná adresa (zákonného zástupcu) pre korešpondenciu:

.....

Vyhlasujem, že všetky údaje som uviedol/-la pravdivo a úplne a že som si vedomý/-má, že nepravdivé alebo neúplné údaje môžu byť použité v môj neprospech pri rozhodovaní o prijatí dieťaťa do materskej školy.

Odoslaním tejto žiadosti potvrdzujem, že som sa oboznámil/-la s informáciami a právami dotknutej osoby pri poskytovaní osobných údajov podľa čl. 12-23 nariadenia GDPR.

V dňa Podpisy rodičov
(oboch)

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

Dieťa je spôsobilé / nespôsobilé* (nehodiace sa prečiarknite) navštevovať MŠ.

Alergie, druh a stupeň postihnutia, očkovanie, iné

.....

V dňa

.....

Pečiatka, podpis lekára