**ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU ZBOROV NAD BYSTRICOU**

**Zborov nad Bystricou 604, 023 03 Zborov nad Bystricou**

**Ž I A D O S Ť**

**o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v materskej škole s vyučovacím jazykom slovenským**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno a priezvisko dieťaťa:** |  | |
| Dátum narodenia: |  | Rodné číslo: |
| Miesto narodenia: |  | Národnosť |
| Názov zdravotnej poisťovne: |  | Štátna príslušnosť: |
|  | Bydlisko (adresa) | |
| Trvalý pobyt: |  | Prechodný pobyt: |

|  |  |
| --- | --- |
| Údaje o rodičoch, zákonných zástupcoch dieťaťa: |  |
| **OTEC** | **MATKA** |
| Meno a priezvisko: | Meno a priezvisko: |
| Telefón: | Telefón: |
| e-mail:  číslo e-schránky (slovensko.sk): | e-mail:  číslo e-schránky (slovensko.sk): |
| Adresa:  (nie je potrebné vypĺňať, ak je totožná s adresou dieťaťa) | Adresa:  (nie je potrebné vypĺňať, ak je totožná s adresou dieťaťa) |

|  |  |
| --- | --- |
| Prihlasuje svoje dieťa do Materskej školy pri ZŠ s MŠ v Zborove nad Bystricou | |
| Školský rok: 2022/2023 | Nástup do materskej školy odo dňa: |

|  |
| --- |
| Prihlasujem dieťa na výchovnú starostlivosť:   celodennú (desiata, obed, olovrant)   poldennú (desiat, obed)   poldennú |

|  |
| --- |
| **Vyhlásenie zákonného zástupcu**   1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do materskej školy osobne odovzdám službukonajúcemu pedagogickému zamestnancovi a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie zákonný zástupca alebo iná poverená osoba. 2. Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s hmotným zabezpečením v materskej škole podľa § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie podľa § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon). 3. V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy. 4. V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z (Zákon o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov) dávame súhlas1 na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade so zákonom č. 245/2008 Z. z o výchove a vzdelávaní 5. Prehlasujem, že údaje sú uvedené v žiadosti sú pravdivé.   -------------------------------------------------  Podpis zákonného zástupcu    1 *1 V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila* |

--------------------------------------------------- ----------------------------------------------------- Dátum podania žiadosti Podpis rodiča (zákonného zástupcu)