

## ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

Dolupodpísaní zákonní zástupcovia žiadame o prijatie nášho dieťaťa do Súkromnej materskej školy MAXIM v školskom roku ..... / .....

Žiadam prijať dieťa na:

- celodennú výchovu a vzdelávanie (desiata, obed, olovrant)
- poldennú výchovu a vzdelávanie (desiata, olovrant)
- výchovu a vzdelávanie len v určitých dňoch - celodennú (desiata, obed, olovrant)  
- poldennú (desiata, obed)

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy: .....

Dieťa v minulosti navštevovalo/nenavštevovalo inú materskú školu/zariadenie predprimárneho vzdelávania\*: .....

\*V prípade, že dieťa navštevovalo inú materskú školu alebo zariadenie predprimárneho vzdelávania, prosím uviesť názov zariadenia a dátum ukončenia dochádzky

### Údaje o dieťati:

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Rodné priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia (DD / MM / RRRR): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Miesto narodenia: .....

Rodné číslo: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Národnosť: .....

Štátna príslušnosť: ..... Materinský jazyk: .....

Adresa trvalého pobytu alebo adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu.....

Telefonický kontakt v prípade ochorenia dieťaťa: .....

## Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa / rodičoch

### OTEC\*

Titul, meno a priezvisko: .....

Rodné priezvisko: .....

Adresa bydliska a druh pobytu: .....

Telefonický kontakt: .....

Email: .....

Korešpondenčná adresa pre písomný kontakt, ak je iná ako adresa bydliska:

.....

### MATKA\*

Titul, meno a priezvisko: .....

Rodné priezvisko: .....

Adresa bydliska a druh pobytu: .....

Telefonický kontakt: .....

Email: .....

Korešpondenčná adresa pre písomný kontakt, ak je odlišná ako adresa bydliska:

.....

**\*označte, zákonného zástupcu, ktorý bude prioritne kontaktovaný vo všetkých záležitostiach, týkajúcich sa Vášho dieťaťa**

Čestne prehlasujem, že moje dieťa je zdravotne, fyzicky a psychicky spôsobilé navštevovať materskú školu a nemá žiadne obmedzenia, ktoré by sťažovali alebo bránili jeho začleneniu do kolektívu detí.

V prípade prijatia môjho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujem, že budem dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas uhrádzať príspevok na úhradu výdavkov materskej školy a príspevok na úhradu nákladov na stravovanie. Zároveň sa zaväzujem uhradiť zápisný poplatok vo výške 50€ v prípade kladného rozhodnutia o prijatí môjho dieťaťa do zariadenia.

Som si vedomý/á, že v prípade porušovania školského poriadku môže riaditeľka materskej školy rozhodnúť, po predchádzajúcom písomnom upozornení, o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.

# MAXIM

Súkromná materská škola

## SÚHLAS DOTKNUTEJ OSOBY SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon“) s ohľadom na NARIADENIE 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, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)

dávam svoj súhlas organizácii CUBAN s.r.o., Nám. Štefana Moysesu 42/14, 974 01 Banská Bystrica na spracovanie mojich osobných údajov na vymedzený účel:

- evidencia v záznamoch prevádzky: Súkromná materská škola MAXIM, Nám. Štefana Moysesu 42, 974 01 Banská Bystrica za účelom preukázania totožnosti dieťaťa a zákonného zástucu dieťaťa.

Zoznam osobných údajov: titul, meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, telefonický a emailový kontakt, dátum a miesto narodenia, RČ, štátna príslušnosť

Čestne prehlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

V ..... dňa .....

Podpis rodičov/zákonných zástupcov:

.....

# MAXIM

Súkromná materská škola

**Žiadosť bola prevzatá:**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .....

Podpis: .....

Prijaté dňa: .....

Podpis riaditeľky SMŠ MAXIM: .....

