

KZŠMŠ – materská škola sv. Jána Nepomuckého

Kósu Schoppera 22, 048 01 Rožňava, tel. č. 0944 300 898,
email.: zastupcans@kzsms

ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa do materskej školy na predprimárnu výchovu a vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: miesto narodenia

Rodné číslo:	Adresa, odkiaľ dieťa bude prichádzať do KMŠ:
Zdravotná poisťovňa:	Materinský jazyk dieťaťa:
Národnosť:	Štátne občianstvo:
Matka – meno a priezvisko	Tel. č.:
Adresa:	e-mail:
Otec – meno a priezvisko:	Tel. č.:
Adresa:	e-mail:
Prihlasujem dieťa na formu vzdelávania: a) poldenná b) celodenná	
Vyjadrenie súhlasu s katolíckou výchovou a vzdelávaním: Podpis zákonného zástupcu dieťaťa	

- Dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle § 11 ods. 6 zákona NR SR zákona č. 245/ 2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých predpisov.
- Dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a zmene a doplnení niektorých zákonov.

.....
Dátum podania prihlášky

.....
zákonný zástupca

.....
zákonný zástupca

Informácia pre rodičov:

Potvrdenie od lekára o zdravotnom stave dieťaťa je rodič povinný doložiť ako prílohu k žiadosti o prijatie dieťaťa do materskej školy