

Súkromná materská škola, Gercenova 10, 851 01 Bratislava
e-mail: skolkapramienok@asrow.sk, mobil: +421 911 786 300

Ž I A D O S Ť

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie v súkromnej materskej škole s výchovným jazykom slovenským

Dolupodpísaní rodičia (zákonní zástupcovia) žiadame o prijatie nášho dieťaťa do Súkromnej materskej školy Gercenova 10, Bratislava v školskom roku/..... na celodennú/poldennú* dochádzku s nástupom od

Meno, priezvisko dieťaťa:, rodné číslo:,
dátum narodenia:, miesto narodenia:,
národnosť:, štátna príslušnosť:,
Trvalý pobyt (ulica, číslo domu, PSČ):,
Prechodný pobyt (ulica, číslo domu, PSČ)* :

Meno, priezvisko, titul matky:
Adresa trvalého pobytu:
Prechodný pobyt (ulica, číslo domu, PSČ)* :

Meno, priezvisko, titul otca:
Adresa trvalého pobytu:
Prechodný pobyt (ulica, číslo domu, PSČ)* :

Rodičia dieťaťa potvrdzujú, že dieťa je zmyslovo, telesne a duševne zdravé, nevyžaduje mimoriadnu zdravotnú a výchovnú starostlivosť a je schopné plniť požiadavky školského poriadku súkromnej materskej školy, ktoré sú v súlade s psychohygienickými zásadami dieťaťa v predškolskom veku. Súčasťou tejto žiadosti o prijatie je potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa od všeobecného lekára pre deti a dorast.

Prehlasujeme, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé.

V Bratislave, dňa:
Podpis rodičov (zákonných zástupcov)

Prijaté dňa:
Podpis zástupcu materskej školy

Poznámky:

*Nehodiace sa prečiarknite

Rodičia dieťa doručeními tejto žiadosti o prijatie do súkromnej materskej školy udeľujú materskej škole súhlas v súlade so zákonom č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení, ktorý bude materskú školu oprávňovať na spracúvanie všetkých tých osobných údajov zákonných zástupcov a dieťaťa, ktoré materskej škole poskytlí.

O prijatí dieťaťa do súkromnej materskej školy rozhoduje riaditeľ MŠ po dohode so zriaďovateľom materskej školy.