

Základná škola s materskou školou Papradno 312

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE

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

Meno, priezvisko dieťaťa: Rodné číslo:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Národnosť: Štátna príslušnosť:

Adresa trvalého bydliska:

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Titul, meno a priezvisko matky:

Adresa trvalého bydliska:

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Zamestnanie

Tel. číslo matky: E-mail kontakt

Titul, meno a priezvisko otca:

Adresa trvalého bydliska:

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Zamestnanie

Tel. číslo otca: E-mail 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