

Vyplní MŠ
Číslo:
Prijaté dňa:

Ž I A D O S Ť

o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie.

Podpísaní rodičia týmto žiadame o prijatie nášho dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy Ploské 74, 044 44, Košice – okolie v školskom roku 2019/2020 od.....

Dieťa

Meno, priezvisko:.....

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Trvalý pobyt (ulica, číslo domu, mesto) :

Národnosť:

Štátne občianstvo :

Matka/zákonný zástupca

Meno, priezvisko:.....

Trvalý pobyt (ulica, číslo domu, mesto):

Kontakt tel.č./ mail.:

Otec /zákonný zástupca

Meno, priezvisko:.....

Trvalý pobyt (ulica, číslo domu, mesto) :

Kontakt tel.č./ mail.:

Korešpondenčná adresa, na ktorú bude zaslané rozhodnutie prijatí, resp. neprijatí dieťaťa do MŠ:

.....

.....

V, dňa

.....
Podpisy oboch rodičov

Svojim podpisom udeľujem MŠ Ploské súhlas v zmysle Zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov na spracúvanie všetkých vyššie uvedených osobných údajov na účely vyhodnotenia žiadosti o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelanie. Súhlas so spracúvaním osobných údajov podľa predchádzajúcej vety je udelený na dobu neurčitú, pričom oprávnená osoba môže udelený súhlas kedykoľvek písomne odvolať.

Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé, že nie sú zamlčané žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, alebo dochádzku môjho dieťaťa do MŠ. Beriem na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých údajov a informácií bude rozhodnutie riaditeľa školy o prijatí dieťaťa do materskej školy zrušené.