

Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do Materskej školy,
Komenského 301, 059 35 Batizovce , telefón 052/7755141
email: ms.r.batizovce@gmail.com

Meno a priezvisko dieťaťa :

Dátum a miesto narodenia : Rodné číslo

Národnosť:

Adresa bydliska:

Závazný nástup dieťaťa do MŠ:

Meno a priezvisko otca :

Adresa trvalého pobytu:

Telefón :

Meno a priezvisko matky :

Adresa trvalého pobytu:

Telefón :

Žiadam prijať dieťa do MŠ na : a) celodenný pobyt/desiata, obed, olovrant/
b) poldenný pobyt /desiata, obed/
c) adaptačný pobyt
d) diagnostický pobyt

Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a že som nezamlčal/a/ žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie, resp. dochádzku môjho dieťaťa do MŠ.

Prehlásenie Prevádzkovateľa Materská škola, so sídlom Komenského 301 Batizovce, 05935, IČO: 37879723: Prevádzkovateľ prehlasuje, že na zaistenie ochrany práv dotknutých osôb prijal primerané technické a organizačné opatrenia a nechal si vypracovať spoločnosťou osobnyudaj.sk, s.r.o. bezpečnostnú dokumentáciu, ktorá deklaruje zákonné spracúvanie osobných údajov.

Číslo osvedčenia: **Osobnyudaj.sk-2018-11476**

Prevádzkovateľ zároveň prehlasuje, že zaviedol transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Prevádzkovateľ prehlasuje, že jeho zamestnanci - oprávnené osoby, ktoré spracúvajú osobné údaje sú riadne písomne poverené a zaviazané mlčanlivosťou a to aj po skončení pracovného pomeru v zmysle § 79 Zákona.

Viac informácií o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom môžete nájsť na stránke www.osobnyudaj.sk/informovanie.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevky na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy a na čiastočnú úhradu nákladov na stravovanie v súlade s § 28, § 140 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN Obce Batizovce o určení čiastočných úhrad v školských zariadeniach.

Dátum Podpis rodičov:

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa podľa § 24 ods.7 zákona č.355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a vyhlášky MŠ SR č. 541/2021 Z.z. o materskej škole v znení neskorších predpisov doložené dňa:

Dátum prijatia žiadosti :

Pečiatka a podpis riaditeľky MŠ :