
(titul, meno, priezvisko, titul, trvalý pobyt zákonného zástupcu 1)

(titul, meno, priezvisko, titul, trvalý pobyt zákonného zástupcu 2)

**Materská škola
Komenského 1113
930 05 Gabčíkovo**

Vec: Žiadosť o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

V zmysle §59 a §59a Zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa Vyhlášky č. 306/2008 Z. z. o materskej škole ako zákonný zástupca/zákonní zástupcovia

žiadam/žiadame o prijatie môjho/nášho dieťaťa:

Meno a priezvisko:

Trvalý pobyt:

Dátum a miesto narodenia:

Rodné číslo: Štátna príslušnosť:

Národnosť:

na predprimárne vzdelávanie v Materskej škole s vyučovacím jazykom slovenským na Komenského ulici 1113 v Gabčíkove so záväzným nástupom od

.....

na pobyt : celodenný (desiata, obed, olovrant)

poldenný (desiata, obed)

poldenný (desiata)

V, dňa

.....
Podpis zákonného zástupcu 1

.....
Podpis zákonného zástupcu 2

Adresa ambulancie:

Mudr.:

VEC:

**POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI DIEŤAŤA
ABSOLVOVAŤ PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE**

Na základe posúdenia zdravotného stavu dieťaťa
narodeného, dieťa

je spôsobilé / nie je spôsobilé* absolvovať predprimárne vzdelávanie.

ÚDAJE O POVINNOM OČKOVANÍ:

Dieťa*: absolvovalo povinné očkovania podľa očkovacieho kalendára
 neabsolvovalo povinné očkovania podľa očkovacieho kalendára

POZNÁMKY (napr. alergie, diabetes, celiakia, epilepsia, problémy so sluchom, ...):

.....
.....
.....
.....
.....

V, dňa

.....
podpis a pečiatka lekára

*) nehodiace sa prečiarknite

Súhlas zákonného zástupcu
v zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov
a o zmene a doplnení niektorých zákonov

pre prevádzkovateľa
Materská škola, Komenského 1113, 930 05 Gabčíkovo

Ja, dole podpísaný zákonní zástupca/ My dole podpísaní zákonní zástupcovia

zákonný zástupca 1(meno a priezvisko): _____

zákonný zástupca 2(meno a priezvisko): _____

dieťaťa (meno a priezvisko):

_____ dátum narodenia: _____

_____ dátum narodenia: _____

SÚHLASÍM/SÚHLASÍME:

1. so spracovaním osobných údajov v rozsahu: meno a priezvisko, dátum a miesto narodenia, bydlisko a rodné číslo, štátna príslušnosť, národnosť, fyzické a duševné zdravie, vrátane výsledkov pedagogicko-psychologickej a špeciálno – pedagogickej diagnostiky
2. s uskladnením **kópie zdravotného preukazu** žiaka, ktorá je nevyhnutná pri poskytnutí prvej pomoci žiakovi v škole počas vyučovacieho procesu i mimo školy na výletoch, exkurziách, súťažiach a iných školských podujatiach
3. s uvedením osobných údajov žiaka na súpisku pre rôzne žiacke a školské aj mimoškolské súťaže: **meno, priezvisko, dátum narodenia, škola**, ktoré sú potrebné na zaradenie žiaka do jednotlivých súťažných kategórií aj podľa veku
4. s uvedením a sprístupnením osobných údajov: **meno, priezvisko, trieda, škola** pre ubytovanie, cestovné zľavy na školských výletoch, kurzoch, škole v prírode, lyžiarskeho výcviku iných školských akciách
5. s uvedením a sprístupnením osobných údajov: **meno, priezvisko, trieda, škola** pre zľavy do múzea, divadla, kina, ZOO a iných inštitúcií navštívených počas školských akcií
6. uverejňovaním literárnych, výtvarných, hudobných, ručných prác – **s uvedením mena priezviska a triedy** žiaka

7. s uverejnením **mena, priezviska, triedy a školy** pri zverejňovaní výsledkov dosiahnutých v rôznych školských súťažiach

8. uverejňovaním **fotografií, videonahrávok akadémií a vystúpení žiaka zo školských akcií** na facebookovej stránke materskej školy

Môj/Náš súhlas¹ je dobrovoľný a trvá počas obdobia plnenia predškolskej dochádzky menovaného dieťaťa do Materskej školy na Komenského ulici 1113 v Gabčíkove.

Dátum:

.....
podpis zákonného zástupcu 1

.....
podpis zákonného zástupcu 2

¹ ¹ V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila

Materská škola, Komenského 1113, 930 05 Gabčíkovo

Súhlas dotknutej osoby

(v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov)

Podpísaný zákonný zástupca 1

trvalým bydliskom

Podpísaný zákonný zástupca 2

trvalým bydliskom

zákonní zástupcovia dieťaťa.....

narodeného.....v

trvalým bydliskom.....

dávam/dávame **súhlas Materskej školy, Komenského 1113, 930 05 Gabčíkovo** na spracúvanie mojich/našich osobných údajov za účelom:

- so spracovaním osobných údajov v rozsahu: meno a priezvisko, dátum a miesto narodenia, bydlisko a rodné číslo, štátna príslušnosť, národnosť, telefónny kontakt, e-mail, povolanie, vzdelanie, adresa zamestnávateľa
- zverejňovania informačných materiálov zo školských podujatí na v rozsahu: meno a priezvisko, individuálne a spoločné fotografie z týchto podujatí organizovaných školou.

Môj/Náš súhlas² je dobrovoľný a trvá počas obdobia plnenia predškolskej dochádzky menovaného dieťaťa do Materskej školy na Komenského ulici 1113 v Gabčíkove.

V Gabčíkove, dňa

.....

podpis zákonného zástupcu 1

podpis zákonného zástupcu 2

² ² V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom akým súhlas udelila

Čestné vyhlásenie zákonného zástupcu

Podpísaná/ý:
(meno a priezvisko)

ako rodič/zákonný zástupca:
(meno a priezvisko dieťaťa alebo neplnoletého žiaka)

Adresa bydliska:
(adresa bydliska zákonného zástupcu - ulica a číslo domu, PSČ, obec)

Telefón³: e-mail¹:

týmto čestne vyhlasujem,

že **zadováženie súhlasu/podpisu** druhého zákonného zástupcu⁴
na podaniach týkajúcich sa výchovy a vzdelávania môjho dieťaťa, o ktorých sa rozhoduje
v správnom konaní, **je spojené s ťažko prekonateľnou prekážkou, vec neznesie odklad
a podpísanie písomnosti len mnou ako jedným zákonným zástupcom je v najlepšom záujme
môjho dieťaťa.**

Som si vedomá/ý toho, že pokiaľ by mnou uvedené vyhlásenie nebolo pravdivé alebo informácie
boli závažným spôsobom zamlčané, budem znášať všetky z toho vyplývajúce právne následky.

V..... dňa

.....
podpis zákonného zástupcu
(vyhlasovateľa)

³ uvedie sa aspoň jeden kontakt na účely komunikácie

⁴ uvedie sa meno a priezvisko druhého zákonného zástupcu dieťaťa

(Zákonný zástupca 1 (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec)

(Zákonný zástupca 2 (meno a priezvisko, adresa bydliska (ulica a číslo domu), PSČ, obec)

Písomné vyhlásenie

k podaniam týkajúcich sa výchovy a vzdelávania, o ktorých sa rozhoduje v správnom konaní

Ako zákonní zástupcovia nášho dieťa⁵
v súlade s § 144a ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon)
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov týmto vyhlasujeme,
že podpisovať všetky podania týkajúce sa výchovy a vzdelávania nášho dieťa, o ktorých sa
rozhoduje v správnom konaní bude jeden zo zákonných
zástupcov⁶..... . Len tomuto zákonnému zástupcovi
budú zároveň doručované aj rozhodnutia.

V dňa

podpis zákonného zástupcu 1

podpis zákonného zástupcu 2

⁵ uvedie sa meno a priezvisko dieťaťa

⁶ uvedie sa meno a priezvisko zákonného zástupcu