

Žiadosť
o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie
v ZŠ s MŠ J. Bakossa, Bakossova 5, Banská Bystrica

Dátum prijatia žiadosti:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia:

Národnosť: Štátna príslušnosť:

Trvalé bydlisko dieťaťa:

obec: ulica: č.:

Prechodné bydlisko:

obec: ulica: č.:

Kontakty na účely komunikácie

Zákonný zástupca dieťaťa:

Meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko:

Tel.: e-mail:

Zákonný zástupca dieťaťa:

Meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko:

Tel.: e-mail:

Závazný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy:

Vyhlásenie zákonného zástupcu dieťaťa:

Zaväzujem sa, že budem pravidelne mesačne uhrádzať:

1. príspevok zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu nákladov za pobyt dieťaťa v materskej škole v zmysle § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platným Všeobecne záväzným nariadením Mesta Banská Bystrica o určení výšky príspevkov pre školy a školské zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti Mesta Banská Bystrica
2. finančné prostriedky na stravovanie dieťa v materskej škole (príspevok na nákup potravín a príspevok na úhradu režijných nákladov) v zmysle § 140 ods. 9 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s platným Všeobecne záväzným nariadením Mesta Banská Bystrica o určení výšky príspevkov pre školy a školské zariadenia v zriaďovateľskej pôsobnosti Mesta Banská Bystrica

V zmysle zákona o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov udeľujem súhlas škole ako spracovateľovi so zberom a spracovaním poskytnutých osobných údajov uvedených v tejto elektronickej žiadosti a to za účelom evidencie prihlásených detí počas doby nevyhnutnej na plnenie úloh školy v súvislosti s prijímacím konaním a dochádzkou dieťaťa do MŠ.

Uvedený súhlas sa týka aj poskytnutia uvedených údajov tretím stranám v nevyhnutných prípadoch

na zabezpečenie plnenia povinností školy pri prijímacom konaní a dochádzke dieťaťa do MŠ.

Dotknutá osoba má právo

1. požiadať školu o prístup k osobným údajom, ktoré sa jej týkajú,
2. na opravu, vymazanie, obmedzenie spracúvania osobných údajov a právo odňať súhlas so spracovaním; škola má však právo spracovávať osobné údaje v rozsahu plnenia svojich povinností podľa školského zákona a súvisiacich predpisov,
3. získať osobné údaje, ktoré sa jej týkajú, v štruktúrovanom, bežne používanom a strojovo čitateľnom formáte a má právo preniesť tieto osobné údaje ďalšiemu prevádzkovateľovi,
4. podať návrh na začatie konania o ochrane osobných údajov na Úrade na ochranu osobných údajov, ak dotknutá osoba tvrdí, že boli poškodené jej práva na ochranu osobných údajov.

Beriem na vedomie, že spracúvanie mojich osobných údajov sa riadi zákonom o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

.....

Dátum

.....

Podpis zákonného zástupcu

POTVRDENIE
všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťa podľa § 24 ods. 6 a ods. 7 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

Vyjadrenie:

Údaj o povinnom očkovaní:

.....
Dátum

.....
Pečiatka a podpis lekára

**Požiadavka na zabezpečenie diétného stravovania
dieťaťa v materskej škole**

(svoj záujem označte krížikom)

Mám záujem ☐ o:

1. šetriaca diéta – pri chorobách tráviaceho traktu, obezite

☐

2. diabetická diéta – pri zvýšenej hladine krvného cukru – cukrovka

☐

3. bezlepková diéta – porucha vstrebávania lepku – celiakia

☐

Nemám záujem ☐

.....
Dátum

.....
Podpis zákonného zástupcu