

Žiadosť

Evidenčné číslo:

na prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie

Meno a priezvisko dieťaťa..... dátum narodenia.....

Rodné číslo..... národnosť..... zdrav. poisťovňa, č.....

Bydlisko..... č. telefónu.....

Materská škola (adresa).....

Meno a priezvisko zák.zástupca č.1

Meno a priezvisko zák.zástupca č.2.....

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do materskej školy.....

Forma výchovy a vzdelávania:.....

Špeciálne potreby, starostlivosť, obmedzenie dieťaťa:/napr. v strave, alergia, zdravotné problémy, výchovné problémy, iné/:

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do MŠ osobne odovzdávam službukonajúcej učiteľke. Dieťa preberie z MŠ zákonný zástupca, alebo môže písomne splnomocniť svoje dieťa staršie ako desať rokov alebo inú pedagogickým zamestnancom známu osobu.
2. Beriem na vedomie, že pedagogický zamestnanec môže odmietnuť prevzatie dieťaťa ak zistí, že **jeho zdravotný stav nie je vhodný na prijatie do MŠ.**
3. Zaväzujem sa, že oznámim riaditeľstvu MŠ výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí.
4. Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušenia školského (vnútorného) poriadku školy zákonným zástupcom môže riaditeľka rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do MŠ.

Prehlásenie Prevádzkovateľa Obec Kojatice, so sídlom Kojatice 200 Kojatice, 08232, IČO: 00327263:

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-2018-7670**

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

MATERSKÁ ŠKOLA KOJATICE 082 32

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

Dátum:.....

Podpis zákonných zástupcov:(zák. zástupca č.1).....

(zák. zástupca č.2).....

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona NR SR 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 v znení vyhlášky č. 308/2009 Z. z.

Dátum.....

Pečiatka a podpis lekára.....