

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

Spojená škola
Komenského 25
902 01 Pezinok

**Žiadosť o umiestnenie dieťaťa do predškolského zariadenia
na predprimárne vzdelávanie**

Prihlasujem dieťa do špeciálnej materskej školy v Spojenej škole, Komenského 25, Pezinok. Prijatie žiadam na základe výsledkov diagnostických vyšetrení a odporúčania poradenského zariadenia (CPPPaP, ČŠPP).

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....Miesto narodenia:.....

Štátne občianstvo:.....Národnosť:.....Rodné číslo:.....

Informácia o zákonných zástupcoch dieťaťa

Meno a priezvisko otca:	Meno a priezvisko matky:
Bydlisko:	Bydlisko:
Zamestnanie:	Zamestnanie:
Č. tel.:	Č. tel.:
Email:	Email:
Elektronická schránka:	Elektronická schránka:
Adresa pobytu žiaka, ak nebýva u zákonných zástupcov/ rodičov:	

Záväzný dátum nástupu:.....

Dátum: **Podpis rodičov:**.....

Potvrdenie o diagnóze a zdravotnom stave dieťaťa k nástupu 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. v znení neskorších predpisov.

+ Fotokópia preukazu zdravotného poistenia.

Diagnóza:.....

Dieťa povinne očkované /neočkované:.....

Pečiatka a podpis lekára:

1. Súhlas rodičov /rodiča, zákonného zástupcu/ so spracovaním osobných údajov:

Rodičia ako dotknuté osoby a ako zákonní zástupcovia dotknutej osoby, ktorou je maloleté dieťa, zmysle § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 18/2018 Z.z.“) **udeľujú** Spojenej škole, ako prevádzkovateľovi **súhlas** so spracovaním a použitím všetkých osobných údajov uvedených v tejto žiadosti a jej prílohách (vrátane fotokópií osobných dokladov a preukazov, ak sa vyhotovujú) a to za účelom uskutočnenia úradného postupu v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov a /alebo interných predpisov prevádzkovateľov vymedzeného predmetom tejto žiadosti.

Zároveň **súhlasíme**, aby tieto osobné údaje boli prevádzkovateľmi poskytnuté iným subjektom, ktorým sú prevádzkovatelia povinní na základe osobitných právnych predpisov uvedené údaje poskytnúť. Doba platnosti súhlasu sa viaže na dobu od udelenia súhlasu do ukončenia obdobia dochádzky dieťaťa do špeciálnej materskej školy.

Zároveň sme si vedomí, že poskytnuté osobné údaje budú archivované a likvidované v súlade s platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky.

Vyhlasujeme, že poskytnuté osobné údaje sú pravdivé.

2. V prípade, že dieťa bude prijaté do školského zariadenia žiadam/me rozhodnutie doručiť:

- a) poštou (doporučene)
- b) osobne
- c) do elektronickej schránky

*nehodiace prečiarknite

Dátum

.....
podpis zákonného zástupcu