Súkromná materská škola DEŤÚRKOVO, Čapajevova 11,080 01 Prešov

 Evidenčné číslo žiadosti:.................

|  |
| --- |
| **Žiadosť o prijatie dieťaťa do Súkromnej materskej školy Deťúrkovo** |

 (vypíše škola)

Meno a priezvisko dieťaťa: .......................................................................................................................

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

Bydlisko:....................................................................................................................................................

Rodné číslo:.......................................................

Národnosť:........................................................ Štátna príslušnosť: ...........................................

Názov a číslo zdravotnej poisťovne: .........................................................................................................

Nástup do MŠ:.......................................

Prihlasujem svoje dieťa na pobyt

a) celodenný(desiata, obed, olovrant) b) poldenný (desiata, obed)

c) adaptačný 1) d)diagnostický 2)

Dieťa navštevovalo/nenavštevovalo MŠ (ktorú, kedy):.............................................................................

Údaje o rodičoch:

Meno, priezvisko, titul ..............................................................................................................................

e- mail:.................................................. 📞.................................................................

Zamestnaný ako:.....................................................................

Pracovisko: ..............................................................................

Meno, priezvisko, titul ..............................................................................................................................

e- mail:.................................................. 📞.................................................................

Zamestnaná ako: ................................................................................

Pracovisko: ..............................................................................

Ako dotknutá osoba, resp. zákonný zástupca v zmysle § 11 zákona č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov, svojím podpisom dávam súhlas SMŠ DEŤÚRKOVO, Čapajevova 11, 080 01 Prešov, na spracovanie vyššie uvedených údajov na vymedzený účel a po celú dobu návštevy uvedenej SMŠ.

V Prešove dňa:.......................................... ...............................................................

 Podpisy zákonných zástupcov

1) V § 3 ods. 3 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z. z. sú ustanovené podmienky adaptačného pobytu dieťaťa v materskej škole, ktorý môže mať dĺžku najviac štyri hodiny. V súlade s ustanovením § 59 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. nesmie byť adaptačný pobyt dieťaťa dlhší ako tri mesiace.

2) diagnostický pobyt dieťaťa v materskej škole ( § 59 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z.), nesmie byť dlhší ako tri mesiace. O diagnostickom pobyte hovoríme vo vzťahu k deťom so zdravotným znevýhodnením.