

.....
(meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu - otca, telefonický kontakt)

ZŠ s MŠ J. M. Hurbana

Beckov č. 410

916 38 Beckov

VEC: Žiadosť o pokračovanie povinného predprimárneho vzdelávania v MŠ

Žiadam o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa v materskej škole v školskom roku 2024/2025. Dieťa dovŕši k 31.8. 2024 vek 6 rokov.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: **v**

Trvale bytom:

V Beckove, dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu - otca

Súhlasím s tým, že poskytnuté osobné údaje o mojom dieťati a o jeho zákonných zástupcoch, môžu byť použité pre vnútornú potrebu školy. Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa Zákona č. 18/2018. Z.z. o ochrane osobných údajov.

Prílohy:

1. písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
2. písomný súhlas lekára pre deti a dorast
3. informovaný súhlas zákonného zástupcu

.....
(meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonného zástupcu - matky, telefonický kontakt)

ZŠ s MŠ J. M. Hurbana

Beckov č. 410

916 38 Beckov

VEC: Žiadosť o pokračovanie povinného predprimárneho vzdelávania v MŠ

Žiadam o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa v materskej škole v školskom roku 2024/2025. Dieťa dovŕši k 31.8. 2024 vek 6 rokov.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: **v**

Trvale bytom:

V Beckove, dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu - matka

Súhlasím s tým, že poskytnuté osobné údaje o mojom dieťati a o jeho zákonných zástupcoch, môžu byť použité pre vnútornú potrebu školy. Súhlasím so spracovaním osobných údajov podľa Zákona č. 18/2018. Z.z. o ochrane osobných údajov.

Prílohy:

1. písomný súhlas príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
2. písomný súhlas lekára pre deti a dorast
3. informovaný súhlas zákonného zástupcu