

## ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA do cirkevnej materskej školy

Podpísaní rodičia/zákonní zástupcovia žiadame o prijatie dieťaťa do Cirkevnej materskej školy Gianni Berettovej Mollovej, Bilíkova 1, 841 01 Bratislava, školský rok .....

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Rodné číslo: ..... Dátum narodenia: .....

Miesto narodenia: .....

Národnosť: ..... Štátne občianstvo: .....

Trvalé bydlisko: .....

Dieťa bude navštevovať formu vzdelávania (potrebne zakrúžkujte): **a)** poldennú **b)** celodennú.

### Matka:

Meno a priezvisko, titul: .....

Trvalé bydlisko: .....

Zamestnanie: .....

Korešpondenčná adresa (len ak je iná ako bydlisko):.....

Tel. číslo: ..... E-mail: .....

### Otec:

Meno a priezvisko, titul: .....

Trvalé bydlisko: .....

Zamestnanie: .....

Korešpondenčná adresa (len ak je iná ako bydlisko):.....

Tel. číslo: ..... E-mail: .....

Priestor pre relevantnú poznámku rodiča / Z Z: .....

Súhlasíme s použitím a spracovaním osobných údajov v rozsahu, ktorý vymedzuje zákon NR SR č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a špecifikuje § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Svojim podpisom potvrdzujeme, že všetky údaje v žiadosti sú **úplné a pravdivé**.

V ..... dňa .....

podpis matky / Z Z

podpis otca / Z Z