**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA**

 **do cirkevnej materskej školy**

Podpísaní rodičia/zákonní zástupcovia žiadame o prijatie dieťaťa do Cirkevnej materskej školy Gianny 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(potrebné 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 / ZZ: .....................................................................................................*

*...............................................................................................................................................................................*

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 / ZZ podpis otca / ZZ