Základná škola s materskou školou, J. D. Matejovie č. 539, Liptovský Hrádok

ŽIADOSŤ
o prijatie dieťaťa do CVČ

Údaje o dieťati:
Meno a priezvisko dieťaťa.....
Dátum narodenia ..... Miesto narodenia.....
Národnosť..... Štátna príslušnosť.....
Zdravotná poisťovňa č..... Ošetrujúci lekár.....
Bydlisko.....

Meno a priezvisko otca.....
Trvalý pobyt.....
Adresa zamestnávateľa .....č. telefónu .....
Meno a priezvisko matky .....
Trvalý pobyt.....
Adresa zamestnávateľa ..... č. telefónu .....

Zdravotné problémy dieťaťa.....
Záväzný dátum nástupu dieťaťa do CVČ 01.10.2020

Vyhlásenie rodičov:
Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto prihláške sú pravdivé a že som nezamlčal/a žiadne závažné skutočnosti, ktoré by mohli ovplyvniť prijatie resp. dochádzku môjho dieťaťa do CVČ.
V zmysle zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím s použitím a spracovaním osobných údajov pre potreby školského strediska záujmovej činnosti, zdravotnej starostlivosti a poistenia dieťaťa.
Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne platiť príspevok na čiastočnú úhradu nákladov v CVČ v zmysle § 115 zákona NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade s VZN Mesta Liptovský Hrádok č. 3/2020 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach.

Dátum: Podpis rodičov .....

Prihlášku prevzal dňa .....

Pečiatka a podpis vedúceho CVČ .....