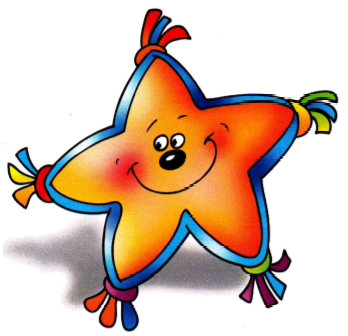
****

**ACADEMY STARS**

**M.R. Štefánika č.36, Malacky**

**PRIHLÁŠKA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rok prijatia **2022/2023** | | | Kód žiaka: | | |
| Priezvisko a meno dieťaťa | |  | | | |
| Dátum narodenia: | |  | | | |
| Okres, kraj narodenia: | |  | | | |
| Rodné číslo: | |  | | | |
| Národnosť: | |  | | | |
| Štátna príslušnosť: | |  | | | |
| Z akého prostredia dieťa prichádza:/MD, jasle,…./ | |  | | | |
| Číslo preukazu zdravotného poistenia: | |  | | | |
| Kontakt na pediatra vášho dieťaťa: | |  | | | |
| Má vaše dieťa zdravotné  problémy alebo iné obmedzenia? | |  | | | |
| Pobyt dieťaťa /celý deň, poldeň, atď/ od -do | |  | | | |
| Kontakt na osoby, okrem rodičov, ktorým môžeme v prípade potreby zatelefonovať. | |  | | | |
| Kontakt na osoby, okrem rodičov, ktoré sú oprávnené vyzdvihnúť vaše dieťa zo škôlky | |  | | | |
| Iné dôležité informácie o vašom dieťati, ktoré sú potrebné pre škôlku | |  | | | |
| O rodičoch | | Matka | | | Otec |
| Priezvisko a meno: | |  | | |  |
| Adresa bydliska: | |  | | |  |
| Telefón: | |  | | |  |
| E-mail: | |  | | |  |
| Zamestnanie: | |  | | |  |
| Zamestnávateľ: .adresa, telefón | |  | | |  |
| Dátum a čitateľný .podpis rodičov: | |  | | |  |

**Súhlas zákonného zástupcu dotknutej osoby:**

V zmysle zákona č.18/2018 Z.z., o ochrane osobných údajov na spracovávanie osobných údajov a Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady /EU/ svojim podpisom vyjadrujem súhlas so správou, spracovaním a uchovaním všetkých osobných údajov uvedených v tomto dokumente a akceptujem všetky Všeobecné a platobné podmienky.

V ............................................................ dňa................................................