****

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