PANORÁMKA
SÚKROMNÁ MATERSKÁ ŠKOLA

PRIHLÁŠKA DIEŤAŤA DO MATERSKEJ ŠKOLY

DIEŤA

MENO A PRIEZVISKO * .....

DÁTUM NARODENIA * ..... **RODNÉ ČÍSLO *** .....

MIESTO NARODENIA * .....

BYDLISKO * .....

ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA ..... **ČÍSLO** .....

NÁRODNOSŤ ..... **ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ** .....

PEDIATER ..... **TELEFÓNNE ČÍSLO** .....

PREDCHÁDZAJUCA MŠ .....

OD ..... **DO** .....

MATKA

MENO A PRIEZVISKO .....

ZAMESTNÁVATEĽ ..... **PRACOVNÁ POZÍCIA** .....

MOBILNÉ ČÍSLO ..... **E-MAIL** .....

OTEC

MENO A PRIEZVISKO .....

ZAMESTNÁVATEĽ ..... **PRACOVNÁ POZÍCIA** .....

MOBILNÉ ČÍSLO ..... **E-MAIL** .....

DIEŤA PRIHLASUJEM NA celodenný/poldenný pobyt **OD** .....

Rodičia svojim podpisom prehlasujú, že poskytnutie údajov v prihláške je pravdivé a dobrovoľné s tým, že tieto údaje môžu byť spracované a použité pre účely Súkromnej MŠ Panorámka v zmysle Zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov. Súhlas je daný na dobu neurčitú a podľa §20 ods. 3 cit. zákona je možné ho kedykoľvek písomne odvolať.

V ..... **DŇA** .....

PODPIS RODIČOV ..... **ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV** .....