

ŽIADOSŤ o prijatie dieťaťa do CVČ

Údaje o dieťati:

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Dátum narodenia Miesto narodenia.....

Národnosť..... Štátnej 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.....

Vyhľásenie 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. 7/2012 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach.

Dátum

Podpis rodičov

Prihlášku prevzal dňa

Pečiatka a podpis vedúceho CVČ

Evidenčné číslo:.....