



PRIHLÁŠKA
na predprimárne vzdelávanie v materskej škole Pressburg Montessori Preschool
Jánošíkova 8, 811 04 Bratislava - Staré Mesto

Podpísaný zákonný zástupca prihlasujem moje dieťaťa na predprimárne vzdelávanie do predškolského zariadenia **Pressburg Montessori Preschool, Jánošíkova 8, 811 04 Bratislava - Staré Mesto (zriaďovateľ Prešporčatá, o.z., Puškinova 2, 811 04 Bratislava – Staré Mesto)** v školskom roku 2015/2016.

Meno, priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....

Miesto narodenia:.....

Bydlisko:.....

PSC:.....

Dieťa toho času navštevuje/nenavštevuje MŠ na ulici:.....

Meno, priezvisko matky:.....

Trvalé bydlisko:.....

Tel. č.:.....

E-mail:

Prechodné bydlisko:.....

Adresa zamestnávateľa:

Meno, priezvisko otca:.....

Trvalé bydlisko:.....

Tel. č.:

E-mail:.....

Prechodné bydlisko.....

Adresa zamestnávateľa:

Korešpondenčná adresa zákonného zástupcu:.....

Súrodenci dieťaťa

Meno, priezvisko	Rok narodenia	Navštevuje MŠ/ZŠ (adresa)

Mesačný poplatok vo výške 550,- € uhradím vždy do 15. dňa predchádzajúceho mesiaca na bankový účet (číslo účtu: SK 54 1100 000 000 294 246 3104) alebo priamo vkladom do pokladne združenia.

Depozit vo výške 550,- €, ktorý bude započítaný s júnovým mesačným poplatkom uhradím spolu s prvým mesačným poplatkom na bankový účet (číslo účtu: SK 54 1100 000 000 294 246 3104) alebo priamo vkladom do pokladne združenia.

Potvrdenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa:

V Bratislave, dňa:

.....

Pečiatka, podpis lekára

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov dávame súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v súlade s § 11 ods. 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní.

Prehlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a úplné.

V Bratislave, dňa:

.....

Podpisy zákonných zástupcov