**Materská škola , Komenského 1162/38, Kysucké Nové Mesto**

**ŽIADOSŤ**

 **o prijatie dieťaťa na predprimárne vzdelávanie PRESTUPOM**

**Meno, priezvisko dieťaťa**: ..................................................................................................... Dátum narodenia: .......................................Rodné číslo:......................................................... Miesto narodenia: .......................................Materinský jazyk: ............................................... Národnosť: ..................................................Štátna príslušnosť: ............................................. Adresa trvalého bydliska: .......................................................................................................... Adresa prechodného bydliska: ..................................................................................................

**Meno, priezvisko matky: .......................................................................................................** Adresa trvalého bydliska: .......................................................................................................... Adresa prechodného bydliska: ................................................................................................... Tel. číslo matky: .......................................................

**Meno, priezvisko otca: ...........................................................................................................** Adresa trvalého bydliska: ........................................................................................................ Adresa prechodného bydliska: .................................................................................................. Tel. číslo otca: ..........................................

**MŠ z ktorej dieťa prestupuje – adresa:** ..................................................................................

***Žiadam dieťa prijať na predprimárne vzdelávanie prestupom od*** ............................................

Žiadam o nasledovnú formu vzdelávania: a) celodenná

 b) poldenná Žiadosť o prijatie dieťaťa do MŠ podpisujú obidvaja zákonní zástupcovia dieťaťa.

........................................ ............................................

zákonný zástupca dieťaťa zákonný zástupca dieťaťa

dátum: ..................................

Osobné údaje dotknutých osôb sa spracúvajú v súlade s NARIADENÍM EURÓPSKEHO PARLAMENTU A RADY (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) a so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.