



Prihláška na školský rok 2024/2025

Moje dieťa bude navštevovať pobočku: _____

| | |
|---------------------------|--|
| Meno a priezvisko dieťaťa | |
| Dátum narodenia | |
| Adresa | |
| Meno matky a otca | |
| Telefón | |
| E-mail | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Jazyky, ktorými sa rozpráva v rodine | |
| Úroveň slovenčiny (zakrúžkujte) | hovorí plynule / rozumie, ale hovorí slabšie / nerozumie |
| Ročník, ktorý dieťa navštevuje v CH | |
| Názov školy v CH | |

| | |
|--------------------------------|--|
| Zdravotné problémy dieťaťa | |
| Ak áno, aké? | |
| Dodatočné informácie o dieťati | |
| | |

Súhlasím s výškou školného a školským poriadkom zverejneným na stránke školy.

Potvrdzujem, že moje dieťa má uzatvorené zdravotné a úrazové poistenie.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov pre potreby školy.

Súhlas s uverejňovaním fotografií dieťaťa*:

súhlasím nesúhlasím so zverejnením fotografií tváre môjho dieťaťa na stránke školy,

súhlasím nesúhlasím so zverejnením fotografií tváre môjho dieťaťa na FB stránke školy.

*Neoznačenie sa považuje za súhlas.

Odhlásenie dieťaťa je možné písomnou formou. Výpovedná lehota je 3 mesiace a bude sa počítať od prvého dňa nasledujúceho mesiaca.

Dátum a miesto:

Podpis zákonného zástupcu :