

Žiadosť o umiestnenie dieťaťa

Tel. kontakt: 055/622 3589
0907 900 630

Povinné údaje:

Meno a priezvisko dieťaťa: _____

Dátum a miesto narodenia: _____

Bydlisko dieťaťa: _____

Dieťa žiadame umiestniť od: _____

Titul, meno a priezvisko otca: _____

Trvalé bydlisko otca: _____

Telefón otca: _____

Titul, meno a priezvisko matky: _____

Trvalé bydlisko matky: _____

Telefón matky: _____

Vyššie uvedené povinné údaje sú spracúvané v zmysle § 10 zákona NR SR č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, pričom právnym základom ich spracovania je zákon NR SR č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a Vyhláška Ministerstva školstva SR č. 308/2009, ktorou sa mení Vyhláška MŠ SR č. 306/2008.

V Košiciach dňa _____

_____ podpis zákonného zástupcu