

**Zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa
Stolárska 2, 052 01 Spišská Nová Ves**

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE DIEŤAŤA DO ZARIADENIA STAROSTLIVOSTI
O DETI DO TROCH ROKOV VEKU DIEŤAŤA**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:	
Trvalý pobyt (ulica, mesto, PSČ):	
Číslo telefónu – domov:	mobil:
Žiadam o prijatie dieťaťa (meno a priezvisko):	
Dátum narodenia:	Adresa:
O prijatie do zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa :	
Stolárska 2, 052 01 Spišská Nová Ves	
Požadovaný termín nástupu od:	

Zaväzujeme sa dodržiavať Zásady prijímania detí do zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa (ďalej len zariadenie) spracovaných Správou školských zariadení Spišská Nová Ves a vnútorný poriadok.

V zmysle § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých zariadeniu na účely umiestnenia dieťaťa do zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa. Čestne prehlasujem, že všetky údaje v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý (á) právnych následkov v prípade uvedenia nepravdivých údajov.

V Spišskej Novej Vsi

.....
podpis zákonných zástupcov