

ŽIADOSŤ

o prijatie rodiča a dieťaťa do Materského centra CVČ Skalica, Mallého 2, 909 01 Skalica

Žiadateľ: _____
(meno, priezvisko rodiča/zákonného zástupcu)

v, dňa

Meno a priezvisko dieťaťa:

Meno a priezvisko rodiča, ktorý bude navštevovať MC:

Bydlisko (trvalé/prechodné):

Dátum narodenia dieťaťa:

Telefonické spojenie na rodiča/zákonného zástupcu:

.....
podpis rodiča/zákonného zástupcu

Súhlasím s použitím osobných údajov svojho dieťaťa pre potreby evidencie Centra voľného času, Mallého 2, Skalica so sídlom na Mallého 2, Skalica podľa zákona č.482/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov. Súhlasím, aby fotodokumentácia z činnosti a akcií v CVČ mohla byť použitá na propagáciu a umiestnená na webovú a FB stránku.

Nie sú mi známe žiadne zdravotné problémy dieťaťa zabraňujúce činnosti v záujmovom útvare.

v dňa

.....
podpis rodiča/ zákonného zástupcu