



Nezisková organizácia Alžbetka
SÚKROMNÁ MATERSKÁ ŠKOLA ALŽBETKA

Školská 4, 052 01 Spišská Nová Ves

mobil: 0917 415 256, e-mail: smsalzbetka@gmail.com, web: <http://www.alzbetka-no.sk>

**INFORMOVANÝ SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU
A ZÁVÄZNÉ OZNAMY A POKYNY**

Ako zákonní zástupcovia dieťaťa
svojim podpisom dávame súhlas Súkromnej materskej škole Alžbetka na:

- používanie osobných údajov môjho dieťaťa/mojich detí a to mena a priezviska, dátumu a miesta narodenia, rodného čísla, adresy trvalého bydliska, štátnej príslušnosti, národnosti pre potreby výchovy a vzdelávania, pre účasť na súťažiach, olympiádach, kurzoch a školských pobytoch, pre vypracovanie zoznamov na dotácie, pre interné spracovanie podkladov školského registra,
- používanie vyššie uvedených osobných údajov a fotografií môjho dieťaťa na internetovej stránke školy, na prezentáciu školy v médiách a pre dokumentačnú archiváciu,
SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM*
- spracovanie videozáznamov pre evalvačný mechanizmus školy, pre analyticko-pedagogickú prácu metodických a poradných orgánov,
SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM*

* *nehodiace prečiarknite*

Vyhlasenie zákonných zástupcov dieťaťa

- Zaväzujeme sa, že neodkladne oznámime učiteľovi výskyt choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou, každé očkovanie dieťaťa. Ďalej sa zaväzujeme, že vždy oznámime v rannom filtri učiteľke prípadný aktuálne zhoršený zdravotný stav.
- Berieme na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku Súkromnej materskej školy zákonnými zástupcami dieťaťa môže riaditeľ materskej školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do materskej školy.
- Súčasne sa zaväzujeme, že budeme pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov Súkromnej materskej školy Alžbetka v zmysle §28 ods.3 zákona NR SR č.245/2008 Z. z o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov a v súlade so VZN mesta Spišská Nová Ves.
- Čestne vyhlasujeme, že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.

Svojim podpisom dávame súhlas a potvrdzujeme, že sme porozumeli vyššie uvedeným skutočnostiam a boli nám dané všetky potrebné informácie.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (otca):

Dátum:	Podpis:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (matky):

Dátum:	Podpis: