



Materská škola, Hlavná 105/93, 076 13 Kazimír

Informovaný súhlas zákonného zástupcu a záväzné oznamy a pokyny

Dole podpísaný zákonný zástupca dieťaťasvojim podpisom dávam súhlas uvedenej škole 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, - zároveň dávam(e) súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy v zmysle §11 písm.7 školského zákona,
- používanie vyššie uvedených osobných údajov a fotografií môjho dieťaťa / mojich detí na internetovej stránke školy, na prezentáciu školy v médiách a pre dokumentačnú archíváciu, spracovanie videozáznamov pre evalvačný mechanizmus školy, pre analyticko-pedagogickú prácu metodických a poradných orgánov,
- zúčastňovanie sa môjho dieťaťa / mojich detí na vychádzkach, exkurziách a športových aktivitách a školských výletoch organizovaných školou podľa plánu na daný školský rok. Mimo pracovného času prevádzky MŠ podľa školského poriadku nemajú deti dovolené zdržiavať sa na školskom dvore z hľadiska bezpečnosti. V prípade, že moje dieťa toto nariadenie poruší, preberám plnú zodpovednosť za následky, ktoré by mohli vzniknúť.
- boli sme informovaní o organizácii prevzatia svojho dieťaťa z materskej školy. Dieťa nesmie prichádzať a odchádzať z MŠ samé. Okrem zákonného zástupcu dieťaťa splnomocňujem(e) na prevzatie svojho dieťaťa v čase mojej neprítomnosti svoje ďalšie dieťa (musí byť staršie ako 10 ročné) alebo dospelú osobu, ktorá je zamestnancom školy známa. S touto skutočnosťou oboznámim(e) triednu učiteľku svojho dieťaťa,
- zaväzujem(e) sa, že neodkladne oznámim(e) triednemu učiteľovi ak sa vyskytne choroba v rodine, alebo v najbližšom okolí, ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou, každé očkovanie dieťaťa. Ďalej sa zaväzujem(e), že vždy oznámim(e) v MŠ triednej učiteľke prípadný aktuálne zhoršený zdravotný stav dieťaťa,
- beriem(e) na vedomie, že na základe opakovaného porušovania školského poriadku zákonnými zástupcami dieťaťa, môže riaditeľ školy rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do školy,
- súčasne sa zaväzujem(e), že budem(e) pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy v zmysle § 28 ods. 3 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v súlade so VsZN Obce Kazimír

Čestne vyhlasujem(e), že dieťa nie je prihlásené v inej materskej škole.
Svojim podpisom dávam(e) súhlas a potvrdzujem(e), že som porozumel vyššie uvedeným skutočnostiam a boli mi dané všetky potrebné informácie.

Meno a priezvisko dieťaťa/ detí _____

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (otca): _____

Podpis: _____ Dátum: _____

Meno a priezvisko zákonného zástupcu (matky): _____

Podpis: _____ Dátum: _____