



DC Kolibrík s.r.o., Hroboňova 6, 811 04 Bratislava
Web: www.kolibrik.com, www.detskecentrumkolibrík.sk
e-mail: skolka@kolibrík.com, skolka@detskecentrumkolibrík.sk

PRIHLÁŠKA

do súkromného detského centra na šk. rok/.....

Meno a priezvisko dieťaťa:
Dátum a miesto narodenia: Rod. číslo:
Štátna príslušnosť: Národnosť:
Bydlisko: Zdravotná poisťovňa:

Meno a priezvisko otca:
Mobil: Mail:
Zamestnanie:
Tel. číslo do zamestnania: Pracovná doba:

Meno a priezvisko matky:
Mobil: Mail:
Zamestnanie:
Tel. číslo do zamestnania: Pracovná doba:

Mená súrodencov, dáta ich narodenia:
.....

Dieťa (správne prosím zakrúžkujte):
1, navštevovalo MŠ (uviesť ktorú, odkedy a dokedy)
2, nenavštevovalo ešte žiadnu MŠ, DC

Dieťa prihlasujem na pobyt (vyhovujúce prosím zakrúžkujte):

◆ celodenný (7.30-17.30)	◆ 3 x týždenne (12x do mesiaca)
◆ poldenný doobeda (7.30-13.00)	◆ 4 x týždenne (16x do mesiaca)
◆ poldenný poobede (12.00-17.30)	

Svoje dieťa prihlasujem do DC Kolibrík od:

V Bratislave,
Podpis rodičov:
(zákonných zástupcov)

Rodičia svojim podpisom prehlasujú, že poskytnutie údajov v prihláške je dobrovoľné s tým, že tieto údaje môžu byť spracované a použité pre účely DC Kolibrík s.r.o v zmysle Zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov. Súhlas je daný na dobu neurčitú a podľa §20 ods. 3 cit. zákona je možné ho kedykoľvek písomne odvolať.



DC Kolibrík, s.r.o., Hroboňova 6, 811 04 Bratislava

Web: www.kolibrik.com, www.detskecentrumkolibrík.sk

e-mail: skolka@kolibrík.com, skolka@detskecentrumkolibrík.sk

Vyhlásenie rodičov

(zákonných zástupcov)

1. Vyhlasujem, že svoje dieťa po príchode do DC Kolibrík osobne odovzdám (iná poverená osoba) službukonajúcej učiteľke a po ukončení výchovnej starostlivosti ho preberie rodič (zákonný zástupca), alebo iná - mnou poverená osoba.
2. V prípade, že chcem, aby moje dieťa vyzdvihovala iná osoba ako rodič (zákonný zástupca) – ale mnou poverená osoba, táto osoba musí byť mnou splnomocnená, tzn. že jednu kópiu splnomocnenia odovzdám v DC Kolibrík riaditeľke alebo triednej učiteľke a jednu kópiu bude mať pri sebe splnomocnená osoba (v prípade potreby sa ňou musí preukázať!).
3. Zaväzujem sa že oznámim riaditeľke DC Kolibrík výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí.
4. Zaväzujem sa, že všetky poplatky spojené s pobytom dieťaťa v DC Kolibrík budem hradiť v zmysle dohody o starostlivosti o dieťa, ktorú potvrdím svojim podpisom pri prihlásení dieťaťa do detského centra (poplatky za školné a stravné).

V Bratislave,

Podpis rodičov:

(zákonných zástupcov)