



FAIRYLAND Palisady English International KG&N



deti vo veku 18m - 7rokov

Hlavateho 4, 811 02 Bratislava – MC Stare mesto
EMAIL: info@fairyland.sk; TEL.C.: 0911/778 385
www.fairyland.sk

REGISTRAČNÝ FORMULÁR

Prihláška/zavazna/ na školský rok 2018/2019

MENO : _____ (MENO/PRIEZVISKO)

Dátum naroden _____
DDmm

Miesto narodenia: _____

MATERINKÝ JAZYKY SLOVENSKY OSTATNÉ JAZYKY (OVLÁDANÉ): _____

PREDPOKLADANÝ TERMÍN NÁSTUPU: _____ CDP/PDP*: _____
Typ pobytu

TRVALÁ ADRESA: _____
MESTO/PSČ ULICA ČÍSLO

TEL.ČÍSLO/MOBIL.: _____ EMAIL: _____

OVLÁDA JAZYK: ANGLIČTINA A/N SLOVENČINA A//N INÝ.....

*1/ CDP – CELODENNÝ POBYT 2/ PDP – POLDENNÝ POBYT 3/ 3XTYZDENNE – CELODENNY POBYT 4/INÝ – ŠPECIFIKOVAŤ

MATKA DIETATA

MENO: _____ (Meno/Priezvisko)

POVOLANIE: _____ FIRMA: _____
Názov /Adresa

TEL.ČÍSLO DO PRÁCE/MT: _____ Email: _____

OTEC Dietata

MENO: _____ (Meno/Priezvisko)

POVOLANIE: _____ FIRMA: _____
Názov/Adresa

TEL.ČÍSLO DO PRÁCE/MT: _____ Email: _____

Iná kontaktná osoba : (v prípade nedostupnosti rodičov)

Meno: _____ Tel.cislo.: _____

Meno: _____ Tel.cislo.: _____

POVERENÁ OSOBA NA VYZDVIHNUTIE DIEŤA ZO ŠKOLKY:

Meno: _____ Meno: _____

**Odkiaľ ste sa o nás dozvedeli:*

1/Internet 2/Letak 3/Radio 4/Inzercia v časopise 5/Reklamna tabula 6/Ine:.....

Registračný poplatok vo výške 300,-Eur je jednorazový poplatok, ktoré je potrebné uhradiť v hotovosti do 3 kalendárnych dní od dátumu prihlásenia dieťaťa do školky Fairyland – vo forme písomnej alebo mailovej registrácie. V prípade zrušenie prihlasky sa registračný poplatok nevracia.

Mesacny prispevok podľa formy dochádzky: 430,- PDS/poldenna a 3x tyzdenne; 500,-CDS/celodenna dochadzka (ceny su bez stravy). Mesacny prispevok za 1.mesiac je splatny do 3 dni od prihlasenie dietata,najneskor v den podpisu zmluvy v hotovosti.

ZDRAVOTNÝ STAV DIEŤA (dôležité zdravotné upozornenia):.....

Zaradenie dieťaťa do jazykovej triedy: **angličtina – španielčina**
angličtina – ruština

Podpis rodičov (zodp.zástupca): _____ Dátum:.....

Prihlásenie – zápis dieťaťa potvrdzuje Riaditeľka **skolky** písomne po osobnom pohovore s dieťaťom a zákonným zástupcom, za predpokladu splnenia nasledovných bodov.

Registračný poplatok(sa hradí pri zápise)
Prihlasovací formulár skompletizovaný:
Lekárska správa doložená:

Zodpovednosť

Fairyland školka a jasle v zastúpení riaditeľky a pedagogického personálu podnikne všetky kroky k zabezpečeniu primeranej starostlivosti ohľadne splnenia vzdelávacej a fyzickej pohody dieťaťa podľa jeho možnosti. Zaväzujeme sa rodičov informovať v primeranej lehote o všetkých oblastiach a zabezpečenie odborného poradenstva a pomoci pri výchove.Fairyland sa zaväzuje plniť svoje vzdelávací program v najlepšom záujme každého dieťaťa.

Vyjadrenie lekára - Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Meno dieťaťa: _____

1. Pozaduje sa potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa pred nastupom do DC Fairyland.
2. Poprosim specifikovat ockovanie dieťaťa.

Zaznam ockovania

Typ Vakciny	Mesiac / Rok (ockovanie jedn.davok)					
	1 st	2 nd	3 rd	4 th	5 th	6 th
Záškrt, čierny kašeľ tetanus (DPT / Dt a / alebo dT) (pozadovane)						
Detska obrna (pozadovane)						
Osipky (pozadovane)						
Mums (pozadavane)						
Rubeola (pozadavane)						
Ine						

Celkový zdravotný stav dieťaťa vzhľadom k veku:

.....
.....
.....

Potvrdzujem, že dieťaťu neboli diagnostikované žiadne choroby, ktoré by neumožňovali jeho prijatie do materskej školy.

.....
Datum vydania potvrdenia lekára

.....
odtlačok pečiatky a podpis

UYHLÁSEŇIA ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DIETATA

Meno dietata: _____Meno zakonneho zast.: _____

Príloha k zmluve o poskytovaní starostlivosti zo dna

I. Splnomocnené osoby

Týmto splnomocňujem nasledovné osoby na vyzdvihnutie môjho dieťaťa z materskej školy Fairyland, na základe preukázania sa platným občianskym preukazom. (uvádzajte iba osoby ktoré nie sú zákonní zástupcovia dieťaťa uvedení v zmluve)

Meno osoby : Tel.

Číslo občianskeho preukazu vzťah k dieťaťu.....

Meno osoby : Tel.

Číslo občianskeho preukazu vzťah k dieťaťu.....

Meno osoby : Tel.

Číslo občianskeho preukazu vzťah k dieťaťu.....

V prípade, ak dieťa nebude vyzdvihnuté zo školky počas prevádzkových hodín školky, tj 18:00 a zákonný zástupca alebo ním splnomocnená osoba nebudú zastihnuteľní telefonicky, riaditeľ/zastupca riaditeľa materskej školy Fairyland poverí osobu/zamestnanca školky o postráženie dietata do doby vyzdvihnutia. V tom prípade, bude rodičom v zmysle zmluvy o starostlivosť uctované poplatok za hodinu nad ramec školneho v zmysle aktualneho cennika.

II. Dochádzka

O neprivezení dieťaťa informujem materskú školu telefonátom minimálne deň vopred, prípadne predchádzajúci deň pri vyzdvihovaní dieťaťa. V prípadoch choroby postačuje oznámenie telefonicky do 8:00 hod. daného dňa na telefónne čísla, uvedené na internetovej stránke prevádzky.

Predpokladaný termín ranného príchodu môjho dieťaťa do školky bude :
medzi do hod, kedy ho odovzdám iba službukonajúcemu

učiteľovi alebo riaditeľke.

Predpokladaný poobedňajší termín, kedy si budem dieťa vyzdvihovať je v čase

medzi do hod. osobne alebo mnou písomne splnomocnenou osobou, uvedenou pri zápise s potrebnými dokladmi.

III. Zdravotný stav dieťaťa

V prípade, ak dieťa ochorie počas pobytu v našom zariadení alebo sa u dieťaťa objaví zvýšená teplota, zvracanie, hnačky, kašeľ, kožná choroba, krvácanie z nosu a iná zdravotná komplikácia, bude materská škola Fairyland okamžite kontaktovať zákonných zástupcov, aby sa dohodli podrobnejšie inštrukcie pre vyzdvihnutie dieťaťa /v casovom rozpatí do 30 min/ alebo odnesenie

dieťaťa k jeho ošetrojúcemu lekárovi zákonným zástupcom alebo nim poverenou osobou, ktorým je:

Meno lekára :

Adresa

Tel:

Názov a číslo zdravotnej poisťovne dieťaťa

Dôležité informácie pre lekára

V prípade akútnej návštevy lekára je niečo o čom by mal byť lekár informovaný ?

Má dieťa alergiu na lieky ? Má dieťa špecifické ochorenie ?

.....

.....

Týmto žiadam materskú školu aby uložila do školskej lekárničky nasledovné lieky, mastičky, alebo spreje ktoré dodám, a na ktoré je moje dieťa zvyknuté v prípade :

akútnej zvýšenej teploty 2

počas špecifickej choroby alebo alergie (uviesť aká)

.....

.....

Moje dieťa **má / nemá** * (nehodiace sa prečiarknite) alergiu na nejaké zvieratko.

Týmto **povoľujem / nepovoľujem** * (nehodiace sa prečiarknite) aby moje dieťa prišlo do styku so zvieratkami v priestoroch materskej školy (zvieratka v priestore nato určenom na hry s detmi podľa hygienických pravidiel a štátneho veterinárneho ústavu odporúčajúceho daný druh zvierat pre materské školy.)

Moje dieťa **má / nemá** * (nehodiace sa prečiarknite) alergiu na opaľovací krém . (pozn. v letných obdobiach sú deti pri pobyte v exteriéri natreté opaľovacím krémom proti spaleniu sa)

IV. Rešpektovanie podmienok prijatia

Zaväzujem sa, že neprinesiem do materskej školy dieťa ktoré vykazuje známky ochorenia (kašeľ, soplík, teplota). V prípade ak sa jedná o sezónne prejavy alergie alebo soplík súhlasím a beriem na vedomie že riaditeľ ma môže požiadať o doklad od lekára o vhodnom zdravotnom stave ako doklad pre inšpekciu alebo pre iných rodičov že do škôlky nebolo dieťa prijaté ako choré. Súhlasím že bez predloženia tohto dokladu na výzvu riaditeľa/zastupca riaditeľa alebo učiteľky dieťaťa nebude dieťa v daný deň do materskej školy prijaté.

Zaväzujem sa že oznámim riaditeľovi materskej školy Fairyland výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí a to písomne mailom na info@fairyland.sk

Dalej sa zaväzujem, že oznámim aj každé očkovanie dieťaťa a ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou. V prípade, ak nie je pri preberaní dieťaťa v zariadení prítomný riaditeľ, toto oznámenie mu podám telefonicky a nasledne mailom písomne.

Zaväzujem sa, že si prídem dieťa vyzdvihnúť hneď ako to bude možné ak v škôlke vykazuje známky ochorenia a som privolaný zodpovednou osobou, riaditeľom alebo učiteľom materskej školy.

Nerešpektovanie týchto podmienok ochrane zdravia iných detí môže vyústiť do vylúčenia dieťaťa z materskej školy.

V. Starostlivosť

1/Spánok.

Moje špecifické požiadavky na spánok, dĺžku spánku môjho dieťaťa, alebo

inštrukcie k tomu čo si dieťa pred spaním vyžaduje sú nasledovné:

.....

.....

.....

2/ Sport a ine extra sportive aktivity

Súhlasím, aby sa moje dieťa zúčastňovalo na vychádzkach, športových aktivitách podľa plánu práce na daný školský rok.

Špecifické požiadavky na pohybové aktivity dieťaťa (môže dieťa plnohodnotne cvičiť?)

.....

.....

3/Výlety.

Ak bude materská škola organizovať výlet, účasť na divadelnom predstavení, návštevu múzea, galérie, zoo, alebo iný event pre deti mimo priestorov materskej školy vhodné ich vekovej kategórií budú rodičia vždy vopred informovaní o tom aký výlet sa pripravuje.

SÚHLAS RODIČA (ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU)

Týmto dávame súhlas nášmu dieťaťu
na zúčastnenie sa na športových programoch a výletoch mimo budovy *Fairyland KG&N*.
Doprava je zabezpečená podľa dohody - autobusom alebo autom.

Podpis rodičov (Zákonného zástupcu): Dátum:

4/Stravovanie.

Súhlasím, aby sa dieťa stravovalo v materskej škole *Fairyland*.

Súhlasím s tým, že dieťa môže jesť raňajky (iba pre deti, ktoré prídu pred 8:00 hod.) a večere (iba pre deti zostávajúce dlhšie, ako do 17:00 hod), ktoré sú nakupované v bežnej sieti potravín a podávané v našej výdajni stravy.

Moje špecifické požiadavky na stravovanie môjho dieťaťa v školke *Fairyland* a pitný režim sú / Má Vaše dieťa nejakú potravinovú alergiu, alebo potrebuje špeciálnu stravu (celiatik, vylúčenie kravskeho mlieka...)?

.....

.....

V prípade, ak moje požiadavky na stravovanie dieťaťa sú mimo rozsahu alebo druhu stanoveným právnymi predpismi alebo štátnymi normami, a napriek tomu ich požadujem, som s nimi oboznámený a som si ich vedomý, že Materská škola Fairyland v takom prípade nezodpovedá za prípadne vzniknuté zdravotné komplikácie.

V prípade ak niektorý z rodičov prinesie do materskej školy tortu alebo iné sladkosti pre

oslavu narodeninovej oslavy **súhlasím / nesúhlasím** * (nehodiace sa prečiarknite), s tým aby moje dieťa bolo účastné na tejto oslave a jedlo tortu alebo iné sladkosti zabezpečené zo strany iného rodiča.

MATE ZAUJEM O DOVOZ A ODVOZ DIETATA DO/ZO SKOLKY FAIRYLAND (PLANOVANA SLUZBA NA ZAKLADE POZIADAVIEK RODICOV):

ANO NIE NESKOR

*oznaciť/vybrať požadovaný údaj

SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle čl. 6 ods. 1 písm. a) Nariadenia EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov, ďalej len „Nariadenie GDPR“).

Ja, dole podpísaný zákonný zástupca

meno a priezvisko zákonného zástupcu č.1:

meno a priezvisko zákonného zástupcu č.2:.....

DIEŤAŤA: meno a priezvisko:

 dátum narodenia: trieda:

týmto dávam/-e FairyKids Land s.r.o., sídlom Kutska 1, 841 06 Bratislava – mc Zahorsa Bystrica /Fanfan s. r. o. so sídlom M.M.Hodzu 2417/13, 960 01 Zvolen/, IČO: 48070564 (Ďalej len: „Prevádzkovateľ“) dobrovoľný súhlas na spracúvanie jeho/jej osobných údajov za účelom:

1. **Súhlasím** / **Nesúhlasím** s uskladnením **kópie zdravotného preukazu dieťaťa**, ktorá je nevyhnutná pri poskytovaní prvej pomoci dieťaťu v škole počas výchovno-vzdelávacieho procesu i mimo školy na výletoch, exkurziách, súťažiach a iných školských podujatiach;
2. **Súhlasím** / **Nesúhlasím** so zverejňovaním mena, priezviska, triedy a rozvrhu dieťaťa na webovej stránke materskej školy, na dverách a nástenkách v priestoroch školy;
3. **Súhlasím** / **Nesúhlasím** s uvedením osobných údajov dieťaťa (meno, priezvisko, dátum narodenia, trieda, škola) na súpisku pre rôzne školské, aj mimoškolské súťaže, ktoré sú potrebné na zaradenie dieťaťa do jednotlivých súťažných kategórií aj podľa veku;
4. **Súhlasím** / **Nesúhlasím** s uvedením a sprístupnením osobných údajov dieťaťa (meno, priezvisko, trieda, škola, dátum narodenia) na účely poistenia, ubytovania, cestovných zliav na školských výletoch, kurzoch, či iných akciách;
5. **Súhlasím** / **Nesúhlasím** s uvedením a sprístupnením osobných údajov dieťaťa (meno, priezvisko, trieda, škola) pre zľavy do múzea, divadla, kina, ZOO a iných inštitúcií navštívených počas výchovno-vzdelávacieho procesu;
6. **Súhlasím** / **Nesúhlasím** so zverejňovaním literárnych, výtvarných, hudobných diel, respektíve ručných prác, ako aj s uvedením osobných údajov dieťaťa (meno, priezvisko, trieda, škola, vek) v masovokomunikačných médiách, napr. školskom časopise, www.fairyland.sk, FB Fairyland International Kindergarten & Nursery ZB;

7. **Súhlasím / Nesúhlasím** so zverejňovaním osobných údajov dieťaťa (meno, priezvisko, trieda, škola) pri zverejňovaní výsledkov dosiahnutých v rôznych školských súťažiach;
8. **Súhlasím /** **Nesúhlasím** so zverejňovaním fotografií, videonahrávok dieťaťa z akcií a podujatí materskej školy, akadémií, športových a iných súťaží v školskom časopise, na www.fairyland.sk, FB Fairyland International Kindergarten & Nursery ZB;

Doba trvania súhlasu:

Predmetný súhlas sa udeľuje do skončenia výchovno-vzdelávacieho procesu dieťaťa u Prevádzkovateľa. Súhlas so spracovaním osobných údajov obsiahnutých v bodoch 8. platí, kým trvá ich účel spracovania. Dovtedy majú zákonní zástupcovia možnosť akýkoľvek bod súhlasu písomne a/alebo elektronicky odvolať.

Povinné informovanie:

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením GDPR a zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len: „zákon o ochrane osobných údajov“).

Som si vedomý svojich práv, ktoré sú uvedené v čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR, ktoré upravujú, resp. konkretizujú povinnosti prevádzkovateľa pri uplatňovaní práv dotknutých osôb.

Prehlásenie prevádzkovateľa:

Prevádzkovateľ prehlasuje, že zaistením ochrany práv dotknutých osôb poveril **externým výkonom Zodpovednej osoby (DPO/ZO) spoločnosť Osobnyudaj.sk, s.r.o.**, ktorá na webovej stránke školy zverejnila všetky povinné informácie nachádzajúce sa v nariadení GDPR a v zákone o ochrane osobných údajov a zaviedla transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Číslo osvedčenia: Osobnyudaj.sk-2018-18234

Jednotlivé informácie sa môže dotknutá osoba dozvedieť priamo na stránke externej zodpovednej osoby:

www.osobnyudaj.sk/informovanie. V prípade, že dotknutá osoba sa nevie s informáciami oboznámiť prostredníctvom internetu, je povinné informovanie možné prevziať v papierovej podobe na sekretariáte školy.

Vyhlásenia zákonných zástupcov:

Zákonní zástupcovia svojim vlastnoručným podpisom vyhlasujú a potvrdzujú, že sa oboznámili so všetkými informáciami uvedenými v tomto dokumente, znením čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR. Uvedené informácie sú pre zákonných zástupcov zrozumiteľné a ich obsahu porozumeli.

Dátum:
.....
vlastnoručný podpis zákonného zástupcu č.1

Dátum:
.....
vlastnoručný podpis zákonného zástupcu č.2

Upozornenie:

Ak niektorý zo zákonných zástupcov žiaka/žiačky nemôže tento súhlas podpísať, oboznámi s uvedenou skutočnosťou aj druhého zákonného zástupcu v zmysle zákona č. 36/2005 Z. z. zákona o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Vyhlásenie rodiča (zákonného zástupcu) o bezinfekčnosti.

Meno a priezvisko dieťaťa.....

Adresa bydliska

Prehlasujem, že naše dieťa neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že regionálny úrad zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast menovanému dieťaťu nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad). Nie je mi známe, že by dieťa, jeho rodičia, alebo iné osoby, ktoré s ním žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu posledného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenia (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V Bratislave dňa

.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu dieťaťa)