

**Žiadosť o poskytovanie služby v zariadení starostlivosti
o dieťa do 3 rokov veku dieťaťa, so sídlom na Ul. A. Markuša 1879/2, Michalovce**

Údaje o dieťati, ktoré má byť umiestnené v zariadení starostlivosti do 3 rokov veku dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa:	
Dátum narodenia:	
Adresa trvalého pobytu:	
Adresa prechodného pobytu:	
Uvedte dátum nástupu dieťaťa do zariadenia:	
Uvedte dátum ukončenia pobytu dieťa v zariadení:	
- dieťa narodené január - august sa môže starostlivosť poskytovať do 31. augusta príslušného roku. - dieťa narodené v mesiacoch september - december sa môže starostlivosť poskytovať až do 31. augusta nasledujúceho roku.	
Dieťa bude do zariadenia starostlivosti o dieťa do 3 rokov veku dieťaťa umiestnené na základe uzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby v zariadení starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa.	

Údaje o rodičoch dieťaťa:

MATKA	Meno a priezvisko:	
	Adresa trvalého pobytu:	
	Adresa prechodného pobytu:	
	Dátum narodenia:	
	Zamestnávateľ: - názov - adresa pracoviska	
	Telefón na pracovisko Mobilný telefón: E-mailová adresa:	

O T E C	Meno a priezvisko:	
	Adresa trvalého pobytu:	
	Adresa prechodného pobytu:	
	Dátum narodenia:	
	Zamestnávateľ: - názov - adresa pracoviska	
	Telefón na pracovisko: Mobilný telefón: E-mailová adresa:	

Odôvodnenie poskytovania sociálnej služby dieťaťu v zariadení starostlivosti o dieťa do 3 rokov veku dieťaťa: (vyplňte len ak jeden z rodičov nie je zamestnaný)

- ak sa rodič alebo FO pripravuje na povolanie štúdiom na SŠ, VŠ
- vykonáva aktivity spojené so vstupom (návratom) na trh práce
- vykonáva zárobkovú činnosť

Iné dôležité údaje:

Vyhlasenie zákonného zástupcu dieťaťa:

Vyhlasujem, že všetky údaje v tejto žiadosti som uviedol podľa skutočnosti. Som si vedomý skutočnosti, že nepravdivé údaje by mali za následok prípadné požadovanie náhrady vzniknutej škody, trestné stíhanie alebo skončenie poskytovania sociálnej služby v zariadení starostlivosti o dieťa do 3 rokov veku.

V Michalovciach, dňa:

Podpis zákonného zástupcu – matka

Podpis zákonného zástupcu - otec

Súhlas so spracovaním osobných údajov:

Udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých Mestským úradom, Námestie slobody 30, Michalovce podľa zákona č. 122/2013 Z .z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení zákonov v znení neskorších predpisov, uvedených v tejto žiadosti za účelom poskytovania starostlivosti v zariadení starostlivosti o dieťa do rokov veku dieťaťa.

V Michalovciach, dňa:

Podpis zákonného zástupcu – matka

Podpis zákonného zástupcu - otec