



9999350179

Školák



Generali Poist'ovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, IČO: 54 228 573 so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č.: 8774/B, organizačná zložka podniku zahraničnej osoby, prostredníctvom ktorej v Slovenskej republike podniká Generali Česká pojišťovna a.s., IČO: 452 72 956, so sídlom Spálená 75/16, Nové Město, 110 00 Praha 1, Česká republika, zapísaná v obchodnom registri Mestského súdu v Prahe, oddiel B, vložka č. 1464, člen Skupiny Generali, zapísanej v talianskom registri poisťovacích skupín, vedenom IVASS, pod č. 026. (ďalej len „poisťovateľ“).

Poisťovateľ uzatvára s poisťníkom poisťnú zmluvu číslo: **2408509633**Začiatok poistenia: **26.9.2022****A. POISŤNÍK (tíž poistený, pokiaľ je zároveň poisťníkom)**

Názov školy/Názov organizácie

IČO

OBEC UPATOVCE NAD NITROU**00318388**

Ulica

Číslo

Obec

PSC

393**UPATOVCE NAD NITROU****972 02**

Príezvisko, meno a titul osoby oprávnenej konať za poisťníka v mene školy

Pracovná pozícia

MGR. MONIKA JKRABANOVA**ZIA DITEL**

Adresa trvalého bydliska

Ulica

Číslo

Obec

PSC

174**KOSTOLNÁ VEŠ****972 26**

Email

Telefón/Mobilný telefón

JKRABANOVA@GMAIL.COM**0903 801 892****B. ÚDAJE O ŠKOLE (potrebne vyplniť len v prípade, ak škola nemá právnu subjektivitu)**

Názov školy/Názov organizácie

IČO

ZAKLADNA SKOLA UPATOVCE NAD NITROU**00318388**

Ulica

Číslo

Obec

PSC

509**UPATOVCE NAD NITROU****972 02**

Email

Telefón/Mobilný telefón

JKRABANOVA@GMAIL.COM**0903 801 892****C. POISTENÉ OSOBY (žiaci a zamestnanci školy sú menovite uvedení v zozname, ktorý je neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy)**Počet žiakov **55**Počet poistených zamestnancov **8****D. ÚDAJE O SKUPINOVOM ÚRAZOVOM POISTENÍ**

Poistná doba: 1 rok s automatickou prolongáciou

Skupina 1: Zamestnanci

Skupina 2: Žiaci

Smrť následkom úrazu

Poistná suma
v EURPoistné za
1 osobu v EURŽiaci sú zaradení do rizikovej
skupiny (1, 2, 3, 4, 5) Poistná suma
v EURPoistné za
1 osobu v EUR**4000,-****1,600,-****3000,-****1,300,-**

Trvalé následky - progresívne plnenie

-**-****-****-**

Trvalé následky - lineárne plnenie

4000,-**2,400,-****2000,-****0,300,-**

Denné odškodné za dobu nevyhnutného liečenia úrazu od 8. dňa

4,-**9,600,-****3,-****2,400,-**

Denná dávka pri hospitalizácii

4,-**2,400,-****5,-****0,175,-**

Ročné poistné za 1 osobu spolu

16,-**3,175,-**

Ročné poistné za skupinu

128,-**206,25,-**

Celkové ročné poistné za skupinu 1 a 2 (EUR)

334,25,-

Daň

26,74,-

Celkové ročné poistné za skupinu 1 a 2 s daňou (EUR)

360,99,-

Celkové poistné za poistné obdobie s daňou (EUR)

360,99,-

V úrazovom poistení detí do 18 rokov je zadarmo zahrnuté aj poistenie zlomeniny sa deťom vypláca vo výške 40 EUR za úplné zlomeniny dlhých kostí, kostí lebečných a panvy a vo výške 20 EUR za zlomeniny sa deťom vypláca vo výške 40 EUR za istné plnenie je 60 EUR na jednu poisťnú udalosť.



BA0-PZ

80102809220127

s zmluvou,

SK23.037.10.11 verzia 2018.1

Číslo strany 1 z 2

Úhrada poisťného: číslo účtu 0048 134 1
IBAN: SK350200 000000 0048134112, BIC: SUGASBA33

[E] PLATENIE POISTNÉHO

SPÔSOB PLATENIA: Celkové bežné
poistné bude poisťník platiť:

poštovou poukážkou príkazom na úhradu na účet Generali Poisťovní, pobočka poisťovne z iného členského štátu

SWIFT/BIC

S4BAJK BX

IBAN

SK 55 0200 0000 0000 4843 4112

FREKVENCIA PLATENIA
Poisťník je povinný platiť poistné
v dohodnutých obdobiach:

 ročných polročných

[F] OPRÁVNENÉ OSOBY

V prípade smrti: osoby podľa § 817 Občianskeho zákonníka

V prípade trvalých následkov, denného odškodného za dobu nevyhnutného liečenia, dennej dávky pri hospitalizácii a zlomenín kostí:
poistená osoba, resp. zákonný zástupca poistenej osoby

[G] ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA A VYHLÁSENIA POISŤNÍKA/POISTENÝCH

Pre poistenie uzavreté touto poisťnou zmluvou platia Všeobecné poistné podmienky pre úrazové poistenie Školák (VPP Školák 2018.1), ktoré sú jej neoddeliteľnou súčasťou. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že som sa pred vznikom poistenia oboznámil so všetkými poistnými podmienkami uvedenými v predošlej vele pre dohodnuté poistenie, súhlasím s nimi, obdržal som ich vyhotovenie a s informáciami o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie a súhlasím s tým, aby mi boli sprístupnené v klientskej zóne poisťovateľa na webovom sídle. Súčasne potvrdzujem, že mi boli oznámené informácie podľa § 792a Občianskeho zákonníka.

Svojím podpisom potvrdzujem, že obsah poisťnej zmluvy je zrozumiteľný, vyjadruje moju slobodnú a vážnu vôľu, a na znak súhlasu poisťnú zmluvu podpisujem. Podpisom tejto poisťnej zmluvy potvrdzujem, že boli overené moje identifikačné údaje a totožnosť osobou konajúcou v mene poisťovateľa.

Svojím podpisom potvrdzujem, že som uviedol a zodpovedal pravdivo, úplne a podľa svojho najlepšieho vedomia všetky zadané otázky a údaje, a že som nezamýšľal žiadnu skutočnosť rozhodujúcu pre uzavretie poisťnej zmluvy. Ďalej potvrdzujem, že mi pred uzatvorením poisťnej zmluvy boli písomne poskytnuté informácie v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení a že mi finančný sprostredkovateľ sprostredkujúci poistenie poskytol informácie v súlade so zákonom č. 186/2009 Z. z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve v platnom znení.

Beriem na vedomie, že poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb vrátane informácií o mojom zdravotnom stave v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Všeobecné informácie o spracúvaní osobných údajov poisťovateľom sú v Informáciách o spracúvaní osobných údajov, ktoré sú súčasťou zmluvnej dokumentácie. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov, s ktorými som sa oboznámil/a pred podpisom tejto poisťnej zmluvy, sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa: www.generali.sk a na pobočkách poisťovateľa.

Zároveň beriem na vedomie, že poisťovateľ môže nadviazať kontakt so všetkými lekármi a zdravotníckymi zariadeniami a vyžiadať si od nich informácie o mojom zdravotnom stave, ktorých získanie a spracovanie je potrebné pre účely plnenia práv a povinností poisťovateľa vyplývajúcich z tohto zmluvného vzťahu, ako aj z príslušných právnych predpisov.

Poverenie zástupcu poisťovateľa povereného uzatvorením poisťnej zmluvy:

Svojím podpisom na tejto poisťnej zmluve potvrdzujem, že som overil totožnosť klienta podľa dokladu preukazujúceho totožnosť.



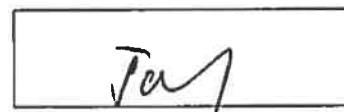
Podpis poisťníka/osoby oprávnenej
konať v mene poisťníka

EY 896 580

Číslo OP/pasu osoby oprávnenej
konať v mene poisťníka

SLOVENSKA

Štátna príslušnosť osoby oprávnenej
konať v mene poisťníka



Podpis zástupcu poisťovateľa
povereného uzatvorením zmluvy

v OPATOVCIACH NAD NITROU

Dňa 26.9.2022

(dátum uzatvorenia poisťnej zmluvy)

[H] ZÁSTUPCA POISŤOVATEĽA POVERENÝ UZATVORENÍM POISŤNEJ ZMLUVY

Meno a priezvisko

E-mail

TATIANA JORMANOVÁ

TATIANA.JORMANOVA@GENERALI.SK

Zisk. číslo 1

Telef. kontakt

Osobné číslo

Kód akcie

800 23 644

%

0404 604 091

800 23 644

Zisk. číslo 2

%

Záznam o finančnom sprostredkovaní


 Číslo poisťnej zmluvy (vyplniť dodatočne po uzavretí PZ): **2408509633**

Klient/potencionálny klient

 Meno a priezvisko/obchodné meno **ZÁKLADNÁ ŠKOLA OPATOVCE NAD NITROU**
 Rodné číslo/IČO **00318388**
 Adresa trvalého pobytu/sídlo **OPATOVCE NAD NITROU 509, 972 02**

Finančný agent

 Meno a priezvisko/obchodné meno **TATIANA JORDANOVÁ**
 Adresa trvalého pobytu/sídlo **OPATOVCE NAD NITROU 474, 972 02**
 Miesto podnikania **OPATOVCE NAD NITROU 474, 972 02**
 Registračné číslo **264120**

Som zapísaný v zozname podriadených finančných agentov v podregistri poistenia alebo zaistenia s registračným číslom uvedeným vyššie. Zápis v zozname je možné overiť na webovej stránke Národnej banky Slovenska (<https://regfap.nbs.sk>).

Ako finančný agent vykonávam finančné sprostredkovanie v sektore poistenia alebo zaistenia na základe výhradnej písomnej zmluvy s jedným samostatným finančným agentom: Generali Slovenská distribúcia a. s., so sídlom Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava, zapísaným v registri Národnej banky Slovenska v podregistri poistenia alebo zaistenia s registračným číslom 263605 (ďalej len „SFA“). Nemám kvalifikovanú účasť na základnom imaní ani na hlasovacích právach SFA. SFA ani osoby ovládajúce SFA nemajú kvalifikovanú účasť na mojom základnom imaní a ani na mojich hlasovacích právach.

Požiadavky, potreby, skúsenosti, znalosti a finančná situácia klienta

Ako finančný agent mám povinnosť zistiť a zaznamenať údaje o Vašich požiadavkách a potrebách, znalostiach a skúsenostiach a o Vašej finančnej situácii, a to s ohľadom na povahu finančnej služby. Keďže máte záujem o skupinové poistenie, ktoré sa môže vzťahovať na väčší počet osôb, pre ktoré nie je možné poistenie individuálne prispôbiť, posudzovanie sa vykonáva s ohľadom na Vaše požiadavky a potreby, nie s ohľadom na požiadavky a potreby osôb, na ktoré sa bude poistenie vzťahovať.

Poskytnutie údajov je dobrovoľné, ak sa však rozhodnete údaje neposkytnúť, nie je možné Vám poskytnúť vhodné odporúčania a posúdiť, či zvolený produkt zodpovedá Vašej situácii.

Máte záujem o:

 poskytnutie zamestnaneckých benefitov vo forme poistenia (GEB)

Maximálna výška príspevku na jedného zamestnanca:

 10 EUR 20 EUR 30 EUR iná suma:

Aké udalosti by malo poistenie pokryť?

 smrť invalidita trvalé následky úrazu závažné ochorenia

 hospitalizácia pracovná neschopnosť úrazové dávky iné:

 skupinové úrazové poistenie (zamestnancov, členov, žiakov, účastníkov podujatia)

 úrazové poistenie pre školy (poistenie učiteľov a žiakov)

 úrazové poistenie zamestnancov (vrátane aktívnych prác)

 úrazové poistenie účastníkov podujatia (teambuildingu, festivalu, kurzu, letného tábora)

 úrazové poistenie členov (zväzu, klubu alebo združenia)

Ďalšie požiadavky a potreby klienta:

Vyhľadania klienta

 Potvrdzujem, že informácie, ktoré som uviedol v tomto zázname, sú aktuálne, pravdivé a úplné.

 Potvrdzujem, že som odmietol finančnému agentovi poskytnúť údaje, na základe ktorých by mohol zodpovedajúcim spôsobom vyhodnotiť moju situáciu. Som si vedomý skutočnosti, že finančný agent nemôže vyhodnotiť moje požiadavky, potreby a ciele, nemôže mi poskytnúť vhodné odporúčania a upozornenia a nemôže mi ponúknuť uzavretie poisťnej zmluvy. Poistnú zmluvu uzavieram na vlastnú žiadosť a podľa vlastného uváženia.

 Finančná situácia mi umožňuje uhrádzať poisťné v požadovanom rozsahu.

Vyhľadania o vhodnosti

- Na základe informácií uvedených v tomto zázname a po zohľadnení produktov, ktoré Vám môžem ponúknuť, som dospel/a k záveru, že Vami zvolené produktové nastavenie je vhodné a zodpovedá informáciám, ktoré ste mi poskytli.
- Na základe informácií uvedených v tomto zázname som dospel/a k záveru, že Vami zvolené produktové nastavenie nezodpovedá v plnom rozsahu Vaším potrebám a cieľom a k tomuto produktovému nastaveniu Vám preto nemôžem poskytnúť svoje vyhlásenie o vhodnosti. Je mojou povinnosťou poskytnúť Vám nasledujúce upozornenia:

Upozornenia

Poučenie: Vyhlásenie o vhodnosti je poskytnuté s ohľadom na informácie, ktoré ste mi ako finančnému agentovi poskytli. Je preto dôležité, aby poskytnuté údaje boli aktuálne, pravdivé a úplné. V opačnom prípade sa vystavujete nebezpečenstvu, že ako finančný agent nesprávne vyhodnotím situáciu a odporučím Vám produkt, ktorý nemusí zodpovedať Vaším skutočným potrebám a požiadavkám.

Podľa svojho uváženia sa môžete od odporúčaného produktového nastavenia odchyliť. V takom prípade budem postupovať podľa Vášho rozhodnutia.

- Neboli mi poskytnuté údaje v takom rozsahu, aby som Vám mohol poskytnúť primerané odporúčania a upozornenia a aby som mohol posúdiť vhodnosť zvoleného produktu. Poistná zmluva sa uzatvára na Vašu výslovnú žiadosť a podľa Vašich preferencií.

Informácie pre klienta

O právnych následkoch uzavretia poisťnej zmluvy: S uzavretím poisťnej zmluvy je spojená povinnosť poisťovne poskytnúť v rozsahu dojednanom v poisťnej zmluve a/alebo v zmluvnej dokumentácii plnenie, ak nastane poisťná udalosť a Vy máte povinnosť platiť dohodnuté poisťné. Bližšie práva a povinnosti zmluvných strán sú uvedené v poisťnej zmluve, vo všeobecných poisťných podmienkach poistenia a v ďalších dokumentoch, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poisťnej zmluvy.

O výške poplatkov: Okrem zmluvne dohodnutého poisťného nemáte povinnosť uhrádzať žiadne ďalšie platby alebo poplatky.

O rizikách: S poistením sa nevyhnutne spájajú výluky a obmedzenia, ktoré nájdete v poisťných podmienkach. Bývajú združené v článkoch, ktoré sú označené spravidla ako „Výluky z poistenia“.

O systéme pred zlyhaním finančnej inštitúcie: Na vykonávanie poisťovacej činnosti poisťovňa vytvára technické rezervy vo výške dostatočnej na to, aby bola v každom okamihu zabezpečená schopnosť poisťovne uhradiť v plnej miere všetky záväzky poisťovne vyplývajúce z poisťných zmlúv. Navyše je poisťovňa povinná držať dodatočné kapitálové rezervy tak, aby spĺňala podmienky európskej regulácie o solventnosti. V prípade, že poisťovňa nebude schopná uhradiť v plnej miere všetky svoje záväzky vyplývajúce z poisťných zmlúv, bude táto situácia riešená Národnou bankou Slovenska. Prípadná strata vyplývajúca z tohto rizika nie je krytá systémom náhrad alebo záruk.


O činnosti finančného agenta: Finančné sprostredkovanie vykonávam za odmenu a v súvislosti s finančným sprostredkovaním prijímam od SFA peňažnú, prípadne aj nepeňažnú odmenu. Na požiadanie Vám poskytnem jednoznačne, vyčerpávajúcim, presným a zrozumiteľným spôsobom informáciu o výške odmeny, ktorú prijímam vo vzťahu k uzatváranej zmluve.

O vybavovaní sťažností a riešení sporov: Sťažnosť na postup pri finančnom sprostredkovaní môže byť podaná písomne (na adresu sídla SFA), ústne, e-mailom na adresu generali.sk@generali.com, prostredníctvom webovej stránky SFA alebo telefonicky na čísle 02/38 11 11 17. Zo sťažnosti musí byť zrejmé, kto ju podáva a akej veci sa týka. SFA kvalifikovanú sťažnosť vybaví najneskôr do 30 dní odo dňa jej doručenia SFA. Podrobnejšie podmienky vybavovania sťažností sú umiestnené na webovej stránke SFA (www.generalislovenskadedistribucia.sk). Spory vyplývajúce zo sprostredkovania poistenia je možné riešiť prostredníctvom alternatívneho riešenia sporov podľa zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov. Po súhlase oboch strán je tiež možné spor riešiť mimosúdnym vyrovnaním na základe zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii v plnom znení.

O spracovaní osobných údajov: Na účely vykonávania finančného sprostredkovania, identifikácie klienta, overovania tejto identifikácie, na účely ochrany a domáhania sa práv finančného agenta voči klientom, zdokumentovania činnosti, vykonávania dohľadu, výmeny informácií týkajúcich sa sprostredkovaných finančných služieb medzi SFA a finančným agentom a na plnenie úloh a povinností finančného agenta je finančný agent oprávnený požadovať od klienta poskytnutie jeho osobných a kontaktných údajov v rozsahu podľa § 31 zákona č. 186/2009 Z. z. a zároveň je aj bez súhlasu dotknutej osoby tieto údaje oprávnený spracúvať, získavať ich kopírovaním, skenovaním alebo iným zaznamenávaním dokladov totožnosti v rozsahu nevyhnutnom na dosiahnutie účelu spracúvania.

v. 1221572156 Dňa: 28.9.2022


Podpis klienta


Podpis finančného agenta

Zoznam učiteľov podľa školy

Základná škola Opatovce nad Nitrou 509 Opatovce nad Nitrou 509 Opatovce nad Nitrou

<u>Priezvisko</u>	<u>Meno</u>	<u>Dátum nar.</u>	<u>Úväzok</u>	<u>Priemerná mzda</u>
Gatíalová	Andrea			
Holdoš	Eugen			
Lackovičová	Radka			
Perinová	Terézia			
Šályová	Viera			
Škandík	Jaroslav			
Škrabanová	Monika			
Štetiarová	Veronika			

Menný zoznam s rodným číslom a bydliskom

Priezvisko	Meno	Rod.číslo	Ulica	PSČ	Mesto
Adámková	Sofia				
Ako	Dominik				
Antolová	Ria				
Belková	Viktória				
Benko	Kevin				
Benko	Peter				
Bittarová	Lujza				
Bocková	Hana				
Bránik	Sebastián				
Briatka	Jakub				
Briatka	Martin				
Čecho	Adam				
Čičmancová	Diana				
Dodok	Pavol				
Dodoková	Kristína				
Gatialová	Anabela				
Gendiarová	Viktória				
Grmanová	Katarína				
Grmanová	Michaela				
Hanáková	Denisa				
Hlinka	Šimon				
Homola	Andrej				
Jančiová	Zara				
Kňazko	Patrik				
Kňazková	Vivien				
Koščelniak	Adam				
Koščelniaková	Laura				
Kotrík	Igor				
Kotrík	Patrik				
Kotříková	Diana				
Kotříková	Jana				
Kravčuk	Peter				
Krč-Konečný	Oliver				
Lehocký	Karol				
Lemeš	Samuel				
Lenhardt	Roman				
Lezo	Sebastián				

Menný zoznam s rodným číslom a bydliskom

<u>Priezvisko</u>	<u>Meno</u>	<u>Rod.číslo</u>	<u>Ulica</u>	<u>PŠČ</u>	<u>Mesto</u>
Likavčan	Samuel				
Lomnický	Alex				
Macko	Filip				
Martincová	Simona				
Mikuláš	Filip				
Minichová	Simona				
Minichová	Tatiana				
Ohradzanská	Emma				
Perinová	Nina				
Prno	Adam Michal				
Regner	Dominik				
Rybárová	Roderika				
Rybárová	Vanesa				
Stacho	Adam				
Stachová	Ema				
Šandor	Patrik				
Šorman	Matej				
Šorman	Peter				
Štetiar	Marek				
Vicianová	Olívia				

ŠKOLÁK

Zamestnanci školy	
Riziko	Poistná suma
Smrť následkom úrazu	4,000 €
Trvalé následky	
- s lineárnym plnením	4,000 €
Denné odškodné za dobu liečenia úrazom od 8. dňa	4 €
Denná dávka pri hospitalizácii	4 €

Poistné za zamestnanca školy		
Riziko	Poistná suma	Poistné
Smrť následkom úrazu	4,000.00 €	1.60 €
Trvalé následky s lineárnym plnením	4,000.00 €	2.40 €
Trvalé následky s progresívnym plnením	0.00 €	0.00 €
Denné odškodné za dobu liečenia úrazu od 8. dňa	4.00 €	9.60 €
Denná dávka pri hospitalizácii	4.00 €	2.40 €
Poistné celkom		16.00 €

Počet zamestnancov školy	8
Ročné poistné za skupinu zamestnancov	128.00 €



Úrazové poistenie §

Začiatok poistenia:	26.9.2022
---------------------	-----------

Žiaci		
Riziková skupina / Prirážka	1	0%
Riziko	Poistná suma	
Smrť následkom úrazu	3,000 €	
Trvalé následky		
- s lineárnym plnením	2,000 €	
Denné odškodné za dobu liečenia úrazu od 8. dňa	3 €	
Denná dávka pri hospitalizácii	5 €	

Poistné za žiaka		
Riziko	Poistná suma	Poistné
Smrť následkom úrazu	3,000.00 €	0.30 €
Trvalé následky s lineárnym plnením	2,000.00 €	0.30 €
Trvalé následky s progresívnym plnením	0.00 €	0.00 €
Denné odškodné za dobu liečenia úrazu od 8. dňa	3.00 €	2.40 €
Denná dávka pri hospitalizácii	5.00 €	0.75 €
Poistné za žiaka celkom		3.75 €

Počet žiakov	55
Ročné poistné za skupinu žiakov	206.25 €

Spôsob platenia	ročne
Celkové ročné poistné za skupinu 1 a 2	334.25 €
Daň	26.74 €
Celkové ročné poistné za skupinu 1 a 2 s daňou	360.99 €
Celkové poistné za poistné obdobie s daňou	360.99 €

VÝPIS

zo štatistického registra organizácií

(Výpis má informatívny charakter)

IČO	00318388
Obchodné meno	Obec Opatovce nad Nitrou
Dátum vzniku	01.07.1973
Dátum zániku	
Adresa sídla	Opatovce nad Nitrou 393, Opatovce nad Nitrou, 97202
Okres	SK0227 - Okres Prievidza
Obec	SK0227514284 - Opatovce nad Nitrou
Právna forma	801 - Obec (obecný úrad), mesto (mestský úrad)
Hlavná činnosť	84110 - Všeobecná verejná správa
Inštitucionálny sektor	13130 - Miestna samospráva
Druh vlastníctva	5 - Vlastníctvo územnej samosprávy
Katégoria veľkosti organizácie	11 - 25-49 zamestnancov

zastúpená Mgr. Danou Meliškovou, starostkou obce



Na základe výberového konania, na návrh Rady školy pri Základnej škole Opatovce nad Nitrou a v súlade s § 3 ods. 1 a 2 zákona NR SR č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

v y m e n ú v a m

Mgr. Moniku Škrabanovú
Kostolná Ves 174

dňom 22. 08. 2022 na päťročné funkčné obdobie

do funkcie riaditeľky
Základnej školy Opatovce nad Nitrou

Opatovce nad Nitrou
18. 08. 2022



Dana Melišková
Mgr. Dana Melišková
starostka obce