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

*(Meno, priezvisko, adresa žiadateľa)*

Riaditeľstvo ZŠ

M. Rázusa 1672/3

960 01 Zvolen

**Žiadosť o prijatie do ZŠ**

Žiadame o prijatie dieťaťa ...................................................................................................................................

žiaka/žiačky .......................... *(ročník/trieda)* **k plneniu povinnej školskej dochádzky do Základnej školy, M. Rázusa 1672/3, Zvolen** od .................................. *(presný dátum nástupu do ZŠ)* z dôvodu ..............................................................

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

Dieťa aktuálne plní povinnú školskú dochádzku v .............................................................................................................

*(názov a adresa predchádzajúcej ZŠ)*

**Základné údaje dieťaťa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno** | **Priezvisko** | |
| **Rodné priezvisko** | |
| **Dátum narodenia** | **Rodné číslo** (podľa rodného listu) | |
| **Miesto narodenia** | **Štátna príslušnosť** | **Národnosť** |
| **Trvalý pobyt dieťaťa**  Ulica a číslo: PSČ: | | |
| Obec/mesto: | | Štát: |
| **Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu):**  Ulica a číslo: PSČ: | | |
| Obec/mesto: | | Štát: |

**Základné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:**

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno** | **Priezvisko** | **Titul** |
| Dátum narodenia\*) | Číslo elektronickej schránky v tvare E000000000 \*) | |
| **Adresa bydliska**  Ulica a číslo: PSČ: | | |
| Obec/mesto: | | Štát: |
| **Adresa, na ktorej prijímate poštové zásielky**  Ulica a číslo: PSČ: | | |
| Obec/mesto: | | Štát: |
| **Kontakty na účely komunikácie** | | |
| Telef. číslo: | Email: | |
| Vzťah voči dieťaťu (označte)  matka otec iné uveďte aký ................................................................................................... | | |

*\*)* Jeden údaj je povinný, platí aj ak zákonný zástupca nepoužíva/nechce používať elektronickú schránku.

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno** | **Priezvisko** | **Titul** |
| Dátum narodenia\*) | Číslo elektronickej schránky v tvare E000000000 \*) | |
| **Adresa bydliska**  Ulica a číslo: PSČ: | | |
| Obec/mesto: | | Štát: |
| **Adresa, na ktorej prijímate poštové zásielky**  Ulica a číslo: PSČ: | | |
| Obec/mesto: | | Štát: |
| **Kontakty na účely komunikácie** | | |
| Telef. číslo: | Email: | |
| Vzťah voči dieťaťu (označte)  matka otec iné uveďte aký ................................................................................................... | | |

*\*)* Jeden údaj je povinný, platí aj ak zákonný zástupca nepoužíva/nechce používať elektronickú schránku.

**Doplňujúce údaje**

**Zvoľte druh výchovy, ktorú bude dieťa navštevovať**: *(označte* ***x*** *len jednu z možností)*

Etická výchova

Náboženská výchova – rímskokatolícka/evanjelická *(zakrúžkujte jednu z možností)*

**Záujem o školský klub detí** (žiaci 1.-4.roč. ZŠ)áno nie

**Záujem o stravovanie v školskej jedálni** áno nie

**Zdravotné obmedzenia** *(uveďte):* áno nie

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

**Špeciálne výchovno-vzdelávacie potreby** *(uveďte):* áno nie

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

**Zdravotné postihnutie** *(uveďte):* áno nie

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

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto prihláške. Osobné údaje uvedené v tejto prihláške sa získavajú a spracúvajú podľa § 11 ods. 6 zákona 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov na účely výchovy a vzdelávania a aktivít v čase mimo vyučovania.

V ........................................................ dňa ..................................... ........................................................

podpis zákonného zástupcu 1

V ........................................................ dňa ..................................... ........................................................

podpis zákonného zástupcu 2