

.....
(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 <input type="checkbox"/> otec <input type="checkbox"/> iné <input type="checkbox"/> uvedte 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 <input type="checkbox"/> otec <input type="checkbox"/> iné <input type="checkbox"/> 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