

ZÁKLADNÁ ŠKOLA, NAD MEDZOU 1, SPIŠSKÁ NOVÁ VES  
PROTOKOL - ŽIADOSŤ O PRIJATIE ŽIAKA/ŽIAČKY DO ŠKOLY

Ročník: ..... Školský rok: ..... Jednacie číslo: ..... Dátum: .....

Žiadam o prijatie svojho dieťaťa do ..... ročníka Základnej školy Nad Medzou 1 v Spišskej Novej Vsi.

Dôvod žiadosti: .....

Dieťa navštevuje / navštevovalo ZŠ: ..... ročník: .....

### OSOBNÉ ÚDAJE ZAPÍSANÉHO ŽIAKA/ŽIAČKY

Meno a priezvisko: .....

Bydlisko ulica: ..... číslo: .....

mesto / obec: ..... PSČ: .....

Dátum narodenia: ..... Miesto narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Národnosť: ..... Štátna príslušnosť: ..... Štát narodenia: .....

Má na škole súrodencov:  áno Trieda: ..... Meno a priezvisko: .....

nie

### OSOBNÉ ÚDAJE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

#### OTEC

Titul, meno a priezvisko: .....

Bydlisko (ulica, číslo, PSČ, mesto): .....

Zamestnávateľ (názov, ulica, číslo, PSČ, mesto): .....

Kontakt na účely komunikácie (mobil, e-mail): .....

#### MATKA

Titul, meno a priezvisko: .....

Bydlisko (ulica, číslo, PSČ, mesto): .....

Zamestnávateľ (názov, ulica, číslo, PSČ, mesto): .....

Kontakt na účely komunikácie (mobil, e-mail): .....

### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA, KTORÉMU DIEŤA BOLO ZVERENÉ DO VÝCHOVY

Názov príslušného orgánu, číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy:

.....

Meno a priezvisko: .....

Bydlisko (ulica, číslo, PSČ, mesto): .....

Zamestnávateľ (názov, ulica, číslo, PSČ, mesto): .....

Kontakt na účely komunikácie (mobil, e-mail): .....

ZÁKLADNÁ ŠKOLA, NAD MEDZOU 1, SPIŠSKÁ NOVÁ VES  
PROTOKOL - ŽIADOSŤ O PRIJATIE ŽIAKA/ŽIAČKY DO ŠKOLY

**VYJADRENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA**

Uviesť rečové vady, pediatrom diagnostikované telesné chyby, percepčné poruchy zraku, sluchu, epilepsiu, neurotickú symptomatiku, a keď sú známe aj vývinové poruchy učenia:

.....

Prihlasujem svoje dieťa na povinne voliteľný predmet:  náboženská výchova – katolícka  
 náboženská výchova – evanjelická  
 etická výchova

Syn/dcéra sa učí – doplňte prosím: 1. cudzí jazyk .....

2. cudzí jazyk .....

Podpísaný zákonný zástupca čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal na inú ZŠ a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

Povinné informovanie:

Spracúvanie osobných údajov sa riadi nariadením 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) 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“).

V ..... dňa .....  
podpis zákonného zástupcu č. 1

V ..... dňa .....  
podpis zákonného zástupcu č. 2

**O TERMÍNE VYDANIA ROZHODNUTIA SA INFORMUJTE TELEFONICKY.  
PO ROZHODNUTIE PROSÍME PRÍŠŤ OSOBNĚ.**

.....  
podpis zamestnanca,  
ktorý prevzal žiadosť

.....  
riaditeľ školy

Číslo rozhodnutia o  prijatí .....

neprijatí .....