

Zákonní zástupcovia dieťaťa:

Matka/Otec/iný (uviest' vzťah k dieťaťu)*

Meno a priezvisko, titul:

Adresa trvalého bydliska:

Telefón: e-mail:

Matka/Otec/iný (uviest' vzťah k dieťaťu)*

Meno a priezvisko, titul:

Adresa trvalého bydliska:

Telefón: e-mail:

Riaditeľstvo
Základná škola
Mariánska ulica 554 /19
971 01 Prievidza

Vec: **Žiadosť o prijatie v priebehu plnenia povinnej školskej dochádzky**

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa do ročníka základnej školy k plneniu povinnej školskej dochádzky v školskom roku

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Štát narodenia:

Národnosť: Štátna príslušnosť:

Bydlisko (trvalé):

Bydlisko (prechodné):

Doplňujúce informácie k žiadosti:

1. Školská dochádzka:

Základná škola (presná adresa školy s PSC), z ktorej dieťa prichádza:

.....

V nej navštevuje ročník: Cudzí jazyk:

2. cudzí jazyk:

2. Žiak/žiačka bude:	absolvovať predmet	NBV	ETV
	stravovať sa v ŠJ	ÁNO	NIE
	navštevovať ŠKD	ÁNO	NIE

3. Zdravotný stav a iné údaje:

V starostlivosti logopéda (podčiarknite): ÁNO NIE

V starostlivosti CPPPaP, alebo iného centra (uved'te adresu): ÁNO NIE

.....

Individuálne integrovaný (na návrh CPPPaP): ÁNO NIE

Zdravotné problémy (alergia, epilepsia, cukrovka ...):

.....

4. Iné informácie o žiakovi:

.....

V Prievidzi, dňa

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
podpis zákonného zástupcu

Poznámka:

Vyššie uvedené osobné údaje sú potrebné k vedeniu školskej dokumentácie podľa zákona č. 245/2008 Z.z., pri ich spracovávaní postupuje škola v súlade so Zákonom č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.