

**Zákonní zástupcovia dieťaťa:**

**Matka/Otec/iný (uviesť vzťah k dieťaťu)\***.....:

Meno a priezvisko, titul: .....

Adresa trvalého bydliska: .....

Telefón: ..... e-mail: .....

**Matka/Otec/iný (uviesť 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 do triedy pre žiakov so všeobecným intelektovým nadaním**

**Žiadam o prijatie môjho dieťaťa do 1. ročníka základnej školy k plneniu povinnej školskej dochádzky v triede pre žiakov so všeobecným intelektovým nadaním v školskom roku**

.....

Meno a priezvisko: .....

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

Miesto narodenia: ..... Štát narodenia: .....

Národnosť: ..... Štátnej príslušnosť: .....

Bydlisko (trvalé): .....

Bydlisko (prechodné): .....

**Doplňujúce informácie k žiadosti:**

**1. Školská dochádzka – dieťa bolo zapísané na plnenie PŠD v:**

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

.....

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

### **3. Zdravotný stav a iné údaje:**

V starostlivosti logopéda (podčiarknite): ÁNO NIE

V starostlivosti CPPPaP, alebo iného centra (uveďte adresu): ÁNO NIE

Individuálne integrovaný (na návrh CPPPaP): ÁNO NIE

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

**4. Iné informácie o žiakovi:** .....

V ..... , 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.