



# Základná škola, Mariánska ulica 554/19, Prievidza

## PRIHLÁŠKA do 1. ročníka

### triedy s programom APROGEN - alternatívny program edukácie nadaných

Meno a priezvisko dieťaťa	
Dátum a miesto narodenia	
Adresa trvalého bydliska (podľa OP zákonného zástupcu)	
Rodné číslo	
Zdravotný stav dieťaťa	
<b>Zákonní zástupcovia dieťaťa:</b>	
Matka / Otec / iný (uviesť vzťah k dieťaťu) *	
Meno, priezvisko, titul	
Telefonický kontakt	
Matka / Otec / iný (uviesť vzťah k dieťaťu) *	
Meno, priezvisko, titul	
Telefonický kontakt	
Schopnosti, záujmy dieťaťa	

\* nevhodné prečiarknuť

V súlade s § 2 odst. bod 1,4 Vyhlášky č. 307/2008 Z.z. **súhlasím so psychologickým vyšetrením môjho dieťaťa.**

V ..... dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu

.....  
podpis zákonného zástupcu

#### Poznámka:

Po absolvovaní a vyhodnotení 2 kôl testovania v CPaP vydá riaditeľ školy rozhodnutie o prijatí, resp. neprijatí na vzdelávanie do základnej školy a do triedy APROGEN.

**Vyplnenú** (naskenovanú a podpísanú) **prihlášku zašlite na e-mail:** [vedenie@marianska.sk](mailto:vedenie@marianska.sk)

**Originál prihlášky prineste so sebou na zápis.**