

Prihláška na vzdelávanie v základnej škole na školský rok/.....

Organizačná zložka:

Ročník:

A. Základné údaje dieťaťa:

Meno:	
Dátum narodenia:	
Miesto narodenia:	

Priezvisko:

Rodné priezvisko:

2 0

Rodné číslo:
(podľa rodného listu)

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:

1 primárny materinský jazyk:

iný materinský jazyk:

B. Základné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

Meno:	
Dátum narodenia*):	

Priezvisko:

Titul:

Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000)*):

Adresa bydliska (uvedte prosím tú adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky)

Ulica a číslo:

PSČ:

Obec/mesto:

Štát:

Kontakt na účely komunikácie

Telefón:

Email:

Vzťah voči dieťaťu (označte):

Otec

Matka

iné²

Uvedte aký²:

Názov zariadenia³:

IČO zariadenia³:

*) Jeden údaj je povinný, platí aj ak zákonný zástupca nepoužíva/nehce používať elektronickú schránku.

¹Primárny materinský jazyk je jazyk, ktorý si dieťa najlepšie osvojilo v ranom detstve a najčastejšie ním komunikuje v prostredí, v ktorom žije. Primárny materinský jazyk nemusí byť nevyhnutne jazykom matky dieťaťa, iný materinský jazyk je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri materinskom jazyku. Iný materinský jazyk je aplikovateľný hlavne pre dieťa/žiaka, ktorých rodičia majú rôzne materinské jazyky.

²Napr.: Iná fyzická osoby než rodič, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti alebo do pestúnskej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu, alebo zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

³Vypĺňa sa iba ak je dieťa umiestnené v zariadení, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

Meno:	
Dátum narodenia*):	

Priezvisko:

Titul:

Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000)*):

Adresa bydliska (uvedte prosím tú adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky)

Ulica a číslo:

PSČ:

Obec/mesto:

Štát:

Kontakt na účely komunikácie

Telefón:

Email:

Vzťah voči dieťaťu (označte):

Otec

Matka

iné²

Uvedte aký²:

Názov zariadenia³:

IČO zariadenia³:

*) Jeden údaj je povinný, platí aj ak zákonný zástupca nepoužíva/nehoe používať elektronicú schránku.

C. Doplnujúce údaje

Dieťa aktuálne plní povinné predprimárne vzdelávanie v:

(uvedte názov materskej školy/zariadenia predprimárneho vzdelávania):

Vzdelávanie svojho dieťaťa žiadam poskytovať v/vo: (označte x len pre jednu možnosť)

▪ vyučovacom jazyku základnej školy

▪ inom jazyku (ak základná škola poskytuje vzdelávanie aj v iných jazykoch), uvedte, aký:

Zvoľte druh výchovy, ktorú bude dieťa navštevovať: (označte x len pre jednu možnosť)

▪ etická výchova

▪ náboženská výchova/náboženstvo**) – rímskokatolícka/gréckokatolícka/evanjelická/iná:

* *

) v prípade voľby náboženskej výchovy/náboženstvo **zakrúžkujte** zvolený druh náboženskej výchovy/náboženstva

Záujem o stravova nie v školskej jedálni:

ÁNO /NIE

Záujem o školský internát (ŠI):

ÁNO /NIE

Záujem o školský klube detí (ŠKD):

ÁNO /NIE

poznámky, doplnujúce informácie o dieťati (nepovinné):

Do poznámky môžete uviesť doplnujúce informácie týkajúce sa Vášho dieťaťa (napr. zdravotné obmedzenia, návyky dieťaťa alebo iné informácie rozhodujúce pre vzdelávanie Vášho dieťaťa)

D. Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa/zástupcu zariadenia⁴

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 č. 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

⁴Prihlášku podpisujú obaja zákonní zástupcovia. Ak má dieťa iba jedného zákonného zástupcu alebo z objektívnych príčin nie je možné získať podpis druhého zákonného zástupcu, druhý podpis vyškrtnite.