.......................................................................................................................................................

priezvisko a meno otca adresa trvalého bydliska číslo telefónu

.......................................................................................................................................................

priezvisko a meno matky adresa trvalého bydliska číslo telefónu

Základná škola Kalinkovo 194, 90043 Kalinkovo V Kalinkove dňa: ...........................

Vec:

**ŽIADOSŤ o prijatie žiaka do 1.ročníka základnej školy**

**Žiadam o prijate môjho dieťaťa**

meno a priezvisko: .......................................................................................................................

dátum a miesto narodenia: ..........................................................................................................

adresa trvalého bydliska: .............................................................................................................

do Základnej školy: .....................................................................................................................

**Informovaný súhlas rodiča:**

Svojim podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 245/2008 Z.z. som bol informovaný o spôsobe prijatia môjho dieťaťa (uvedeného vyššie v tejto žiadosti). Som si vedomý/á, že ak moje dieťa nastúpi na inú ZŠ, musím to neodkladne oznámiť riaditeľstvu školy. V prípade zanedbania alebo neúčasti na vzdelávaní, bude toto klasifikované ako zanedbanie školskej dochádzky. Súhlasím s tým, že poskytnuté osobné údaje o mojom dieťati a o jeho zákonných zástupcoch môžu byť použité pre vnútornú potrebu školy a školského zariadenia.

..................................................... ........................................................

podpis 1.zákonného zástupcu podpis 2.zákonného zástupcu (v prípade úplnej rodiny)