**Žiadosť o prijatie do ZŠ Nejedlého**

(ak žiak prestupuje z inej školy)

**Žiadam o prijatie môjho syna/dcéry do Vašej školy od:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ÚDAJE O ŽIAKOVI**

|  |
| --- |
| Meno a priezvisko žiaka: |
| Dátum narodenia: | Rodné číslo: |
| Miesto narodenia: | Štátna príslušnosť: |
| Bydlisko (trvalé): |
| Bydlisko (prechodné): |

1. **ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOCH**

|  |
| --- |
| **Zákonný zástupca (matka)**meno, priezvisko, titul |
| Bydlisko: |
| Povolanie: |
| Zamestnávateľ: |
| Telefón domov: | Telefón do zamestnania: |
| Mobil: | e-mail: |
| **Zákonný zástupca (otec)**meno, priezvisko, titul |
| Bydlisko: |
| Povolanie: |
| Zamestnávateľ: |
| Telefón domov: | Telefón do zamestnania: |
| Mobil: | e-mail: |

1. **ŠKOLSKÁ DOCHÁDZKA**

|  |
| --- |
| Základná škola, z ktorej žiak prichádza (presná adresa aj PSČ) |
| Ročník: |
| Cudzí jazyk: | Druhý cudzí jazyk: |
| Nepovinné predmety: |
| Dieťa bude navštevovať predmet **ETICKÁ** alebo **NÁBOŽENSKÁ** výchova (nehodiace sa prečiarknite) |
| Dieťa bude navštevovať **školskú jedáleň** (označte) ÁNO / NIE |
| Dieťa bude navštevovať **Školský klub detí** (označte) ÁNO / NIE |

1. **ZDRAVOTNÝ STAV A INÉ ÚDAJE**

|  |
| --- |
| Zdravotná poisťovňa: |
| Častá chorobnosť (zakrúžkujte) | ÁNO | NIE |
| Vývojová porucha (zakrúžkujte) | ÁNO | NIE |
| V starostlivosti logopéda (zakrúžkujte) | ÁNO | NIE |
| V starostlivosti PPP, DIC (alebo iného centra) | ÁNO | NIE |
| Ak áno, uveďte adresu: |
| Alergie: |

1. **INÉ INFORMÁCIE O ŽIAKOVI**

|  |
| --- |
|  |

1. **DORUČOVANIE POŠTY** Meno zákonného zástupcu a adresa pre doručovanie pošty (aj PSČ)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DÔVOD VÝBERU NAŠEJ ŠKOLY**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**V Bratislave dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Podpisy zákonných zástupcov:**

**Meno a priezvisko matky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis matky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Meno a priezvisko otca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis otca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Poznámky:

*1./ Spolu s vyplnenou prihláškou prineste* ***vysvedčenie za posledný polrok, cudzinci (okrem krajín EÚ) tiež povolenie k pobytu.***

*2./ Vyššie uvedené osobné údaje sú potrebné k vedeniu školskej dokumentácie podľa zákona č. 245/2008 Z.z. a pri ich spracovávaní postupuje škola podľa zákona č.428/ 2002 Z.z. o ochrane osobných údajov.*