Zákonný zástupca dieťaťa, adresa :

**Základná škola**

**Dolinský potok 1114/28**

**024 01 Kysucké Nové Mesto**

VEC

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do školy**

Zákonný zástupca dieťaťa .............................................................................. Vás týmto žiadam

o prijatie môjho dieťaťa ............................................................................. nar. ...........................

v ........................................... bytom .............................................................................................

do .......... ročníka Základnej školy Dolinský potok 1114/28, Kysucké Nové Mesto

v šk.roku .................................... s nástupom od ........................................ .

Dieťa doteraz navštevovalo ......... ročník v ZŠ.............................................................................

V zmysle zákona č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov **súhlasím so spracovaním** všetkých uvedených osobných údajov.

V prípade neprijatia dieťaťa za žiaka školy budú všetky poskytnuté osobné údaje skartované.

V ................................................., dňa.................................

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

podpis zákonného zástupcu

Telef. kontakt na rodiča:

*\*Príloha* **Prihlásený žiak**

**PRIHLÁSENÝ ŽIAK**

Meno a priezvisko: .......................................................................................................................

Dátum narodenia : ........................................................................................................................

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

Rodné číslo: ...........................................................................

Adresa: .........................................................................................................................................

Etická výchova/náboženstvo: ........................................................................................................

Jazyk, ktorý na škole navštevoval: ...............................................................................................

Návšteva poradenského zariadenia: ..............................................................................................

(psychologická, špeciálno-pedagogická)

Zákonný zástupca dieťaťa: .........................................................................................................................

Telefonický kontakt, mail: ..........................................................................................................................

Škola, z ktorej žiak prichádza, adresa: ........................................................................................................

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

Iné informácie (záujem o stravovanie v šk.jedálni, návšteva ŠKD a pod.) ..............................................

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

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