Základná škola s materskou školou, Podhájska 10A, 036 01 Martin

**Žiadosť o prijatie žiaka na povinnú školskú dochádzku**

# Zákonný zástupca žiaka

***Meno a priezvisko (titul):*** ............................................................................................................

***Adresa trvalého bydlisk*a**:.............................................................................................................

**Žiadame Vás o prijatie dieťaťa k plneniu povinnej školskej dochádzky**

**a žiadame o zaradenie do 5. ročníka šporovej hokejovej triedy.**

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

Dátum narodenia: .............................................. Rodné číslo: ..................................................

Miesto narodenia: .............................................. Štátna príslušnosť: ........................................

Bydlisko (trvalé): ........................................................................................................................

Bydlisko (prechodné): ................................................................................................................

Doplňujúce informácie k žiadosti:

# Zákonní zástupcovia: Matka:

Meno a priezvisko (titul): .......................................................................................................

Povolanie: ............................................. Zamestnávateľ: .....................................................

Adresa trvalého bydliska: .......................................................................................................

Telefón: ............................................... e-mail: .....................................................................

# Otec:

Meno a priezvisko (titul): .......................................................................................................

Povolanie: ............................................. Zamestnávateľ: .....................................................

Adresa trvalého bydliska: .......................................................................................................

Telefón: ............................................... e-mail: .....................................................................

# Školská dochádzka:

Základná škola (presná adresa školy, z ktorej dieťa prichádza ):

........................................................................................................................................... Ročník: .........................................

Náboženská výchova katolícka / evanjelická alebo Etická výchova

# Zdravotný stav a iné údaje:

Zdravotná poisťovňa: .......................................................................................................

Častá chorobnosť (podčiarknite): ÁNO NIE

Vývojová porucha (podčiarknite): ÁNO NIE

V starostlivosti logopéda (podčiarknite): ÁNO NIE V starostlivosti CPPPaP, ( alebo iného centra – uveďte adresu): ÁNO NIE

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

Zdravotné problémy (alergia, epilepsia, cukrovka...): .....................................................

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

**4. Iné informácie o žiakovi:** ...............................................................................................

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

# 5. Meno zákonného zástupcu a adresa pre doručovanie pošty (aj PSČ):

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

**Súhlas so spracovaním osobných údajov**

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním všetkých uvedených osobných údajov počas plnenia povinnej školskej dochádzky v Základnej škole s materskou školou , Podhájska 10A v Martine.

**Upozornenie:** Ak niektorý zo zákonných zástupcov maloletého dieťaťa nemôže tento zápisný lístok podpísať, oboznámi s uvedenou skutočnosťou aj druhého zákonného zástupcu v zmysle zákona č. 36/2005 Z. z. zákona o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Máte aktivovanú elektronickú schránku na doručenie? Áno Nie

Rozhodnutie o prijatí žiaka zaslať zákonnému zástupcovi:

1. do elektronickej schránky *(meno a priezvisko fyzickej osoby e schránky)*

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

1. poštou ( písomne) v prípade neaktivovanej elektronickej schránky na adresu

……………………………………………………………….

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

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

podpis zákonných zástupcov

Poznámky:

1. Spolu s vyplnenou prihláškou prineste vysvedčenie/výpis za posledný polrok a kópiu rodného listu žiaka.