

Základná škola s materskou školou, Školská 480, 034 95 Likavka

Žiadosť o zápis dieťaťa do 1. ročníka

V zmysle § 20 Zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (plnenie povinnej školskej dochádzky) a podľa § 10 ods.2 Vyhlášky č. 320/2008 Z. z. o základnej škole v znení vyhlášky 224/2011 Z. z. **podpísaný zákonný zástupca**

.....

.....

(meno, priezvisko, titul, adresa, mobil, mail)

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa do Základnej školy s materskou školou, Školská 480, 034 95 Likavka:

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:

Adresa trvalého alebo obvyklého pobytu (aj PSČ):

Adresa MŠ, ktorú navštevuje:

Čestné vyhlásenie

Čestne vyhlasujem, že menované dieťa **som nezapísal/a na inú základnú školu** a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup na povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

V Likavke dňa.....

.....
podpis 1. zákonného zástupcu

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

Súhlas so spracovaním osobných údajov dieťaťa

Čestne vyhlasujem, že **súhlasím so spracovaním osobných údajov** dieťaťa a jeho zákonných zástupcov v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

.....
podpis zákonného zástupcu

Splnomocnenie

Splnomocňujem svoju manželku /životnú partnerku
bytom..... v
na právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s informáciami a korešpondenciou
o našom synovi/našej dcére..... medzi
splnomocnenou osobou a príslušnou školou v príslušnom školskom roku.

.....
podpis otca dieťaťa

Splnomocnenie

Splnomocňujem svojho manžela /životného partnera
bytom..... v
na právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s informáciami a korešpondenciou
o našom synovi/našej dcére..... medzi
splnomocnenou osobou a príslušnou školou v príslušnom školskom roku.

.....
podpis matky dieťaťa

DOTAZNÍK k zápisu do 1. ročníka**Základná škola s materskou školou, Školská 480, 034 95 Likavka**

Meno a priezvisko			
Dátum a miesto narodenia			
Rodné číslo			
Štátne občianstvo		Národnosť	
Kód a názov zdravotnej poisťovne			
Patrite do rajónu školy?	Áno		Nie
	Ak nie, do ktorého okresu?		
Bude dieťa navštevovať ŠKD?	Áno		Nie
Bude sa dieťa stravovať v ŠJ?	Áno		Nie
Bude dieťa navštevovať:	Náboženstvo		Etickú výchovu
	katolícke	evanjelické	
Rodinné pomery dieťaťa	úplná rodia - neúplná rodina - polosirota - sirota		
Žijú rodičia v spoločnej domácnosti?	Áno		Nie
V prípade neúplnej, rozvedenej rodiny, komu bolo dieťa zverené do výchovy?			
V písomnej korešpondencii so zákonným zástupcom dieťaťa je potrebné kontaktovať:	matku	otca	oboch rodičov

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa

Meno a priezvisko otca , tituly	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa obvyklého pobytu - korešpondenčná	
Telefonický kontakt	
Mailová adresa	
Meno a priezvisko matky , tituly	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa obvyklého pobytu - korešpondenčná	
Telefonický kontakt na matku	
Mailová adresa	

**Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa
(vypisuje sa v prípade, že dieťa je zverené len jednému z rodičov)**

Meno a priezvisko, tituly	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa obvyklého pobytu - korešpondenčná	
Telefonický kontakt	
Mailová adresa	

