|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Základná škola, Báb 225** | | |
|  | | |
| **Prihláška na školský rok**  **2022/2023** | | |
|  | | |
| **Odbor** | | |
| Odbor:7921B00 základná škola 1. stupeň |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  | | | | |
| **Základné údaje dieťaťa**  Krstné meno: Priezvisko:  Rodné číslo: Pohlavie:  Dátum narodenia: | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Nasledovné údaje sú potrebné pre správne vyplnenie vysvedčenia | | | | |
| Miesto narodenia: Okres:  Národnosť:  Občianstvo:  ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | | |

|  |
| --- |
|  |
|  | | | | |
| **Trvalý pobyt** | | | | |
| Ulica:  Mesto: Okres:  PSČ: | | | | |
| **Prechodný pobyt** | | | | |
| Prechodný pobyt je iný ako trvalé bydlisko.  Ulica:  Mesto: Okres:  PSČ:  --------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | | |
|  | | | | |
| **Rodičia** | | | | |
| Adresát korešpondencie: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Otec**  Titul pred menom:  Krstné meno: Priezvisko:  Email otca: Číslo na mobil: | | | | |
| Adresa je rovnaká s trvalým pobytom dieťaťa  Ulica:  Mesto: Okres:  PSČ: | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Matka**  Titul pred menom:  Krstné meno: Priezvisko:  Email matky: Číslo na mobil: | | | | |
| Adresa je rovnaká s trvalým pobytom dieťaťa  Ulica:  Mesto: Okres:  PSČ: | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | |
| **---------------------------------------------------------------------------------------------------**  **Ďalšie informácie** | | | | |
| Školský klub detí (ŠKD): áno- nie |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Stravovanie v školskej jedálni: |  |
| Voliteľný predmet:  náboženská výchova : áno-nie  etická výchova : áno-nie |  |

áno-nie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| -------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | | | | |
| **Zdravotný stav dieťaťa** | | | | |
| Zrak dieťaťa: |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| Sluch dieťaťa: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Reč dieťaťa: |  |

|  |
| --- |
|  |
| Alergia: |  |

|  |
| --- |
|  |
| Preferovaná ruka: |  |
| Choroby a diagnózy:  Zdravotná poisťovňa: |  |

|  |
| --- |
|  |
| --------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | |
| **Ostatné údaje** | |
| Číslo elektronickej schránky otca:  Číslo elektronickej schránky matky: | |
| **---------------------------------------------------------------------------------------------------**  **Súhlas** | |
|  | Odoslaním formulára potvrdzujem, že som sa oboznámil / oboznámila so všetkými informáciami podľa čl. 13 GDPR, najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až čl. 23 GDPR, ktoré sú dostupné na webovom sídle [www.osobnyudaj.sk/informovanie](http://www.osobnyudaj.sk/informovanie). |
| ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | |
| **Poznámka** | |
| Ak nám chcete nechať odkaz nad rámec doteraz zadaných údajov.  Poznámka: | |
|  | |

V dňa

---------------------------------------------- ------------------------------------------------ podpis zákonného zástupcu (otca ) podpis zákonného zástupcu (matky )