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

(meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt, e-mail 1. zákonného zástupcu dieťaťa)

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

(meno a priezvisko, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt, e-mail 2. zákonného zástupcu dieťaťa)

 **Základná škola s materskou školou, Rosina č. 624**

 **013 22 Rosina č. 624**

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

 Žiadam Vás o prijatie dieťaťa na Vašu školu do ........ ročníka na plnenie povinnej školskej dochádzky od ..................................... .

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

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

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

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

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

Doplňujúce informácie k žiadosti:

1. **Zákonní zástupcovia:**

**Matka:**

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

Zamestnanie: ....................................................... Zamestnávateľ: .............................................

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

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

**Otec:**

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

Zamestnanie: ....................................................... Zamestnávateľ: .............................................

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

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

1. **Školská dochádzka** (predchádzajúca škola):

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

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

Ročník: ............................................... NBV/ETV: ...................................................................

Cudzí jazyk: ....................................... Druhý cudzí jazyk: ......................................................

1. **Zdravotný stav a iné údaje:**

Častá chorobnosť (podčiarknite): ÁNO NIE

Vývinová porucha (podčiarknite): ÁNO NIE

V starostlivosti logopéda (podčiarknite) ÁNO NIE

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

Začlenenie na základe odporučenia CPPPaP ÁNO NIE

Zdravotné problémy: ....................................................................................................................

1. **Iné informácie**

Iné informácie o žiakovi (charakteristika, záľuby): .....................................................................

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

Záujem o ŠKD (podčiarknite): ÁNO NIE

Záujem o stravovanie (podčiarknite): ÁNO NIE

Záväzné prihlásenie na (podčiarknite) NBV ETV

S pozdravom

Rosina dňa...................... .............................................

 podpis 1. zákonný zástupca

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

 podpis 2. zákonný zástupca

**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 aj so zverejnením fotografií môjho dieťaťa na stránke školy počas plnenia školskej dochádzky v Základnej škole s materskou školou, Rosina č.624. Všetky poskytnuté osobné údaje budú použité len pre potreby školy v súlade s § 158 ods. 1 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

**Prílohy:**

Vysvedčenie za posledný školský rok

Povolenie k pobytu (Iba cudzinci okrem krajín EÚ)