|  |
| --- |
| Zákonnýzástupca 1: |
| Zákonný zástupca 2: |

 Meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, PSČ, tel. kontakt. a mail. na zákonného zástupcu)

Základná škola s materskou školou

Javorová alej 1

900 25 Chorvátsky Grob

**Vec: Žiadosť o prijatie žiaka do školy – prestup**

Žiadam Vás o prijatie môjho syna/dcéry v školskom roku 20......./20....... za žiaka Vašej školy.

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko žiaka |  |
| Dátum narodenia / Miesto narodenia |  |  |
| Rodné číslo: |  |
| Bydlisko: |  |
| Štátna príslušnosť: |  |
| Národnosť: |  |
| Názov a adresa školy, ktorú žiak momentálne navštevuje: |  |
|  Do ZŠ s MŠ, Javorová alej 1, Ch.Grob Nastúpi od (dátum): |  |
| Ročník: |  |
|  Mám záujem o CLIL triedu  (výuka v anglickom jazyku) |  \*áno \* nie  |
| Povinne voliteľný predmet: |  \*etická výchova náboženská výchova |

\* nehodiace sa preškrtnite

Svoju žiadosť odôvodňujem nasledovne: ....................................................................................................

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

V ........................................................

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

 podpis 1. zákonného zástupcu podpis 2. 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