|  |
| --- |
| Otec: |
| Matka: |

(Priezvisko, meno, adresa, kontakt tel. a mail. na zákonného zástupcu)

Základná škola

Javorová alej 1

900 25 Chorvátsky Grob

Vec:

Žiadosť o prijatie žiaka do školy

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Priezvisko a meno |  | |
| Dátum narodenia / Miesto narodenia |  |  |
| Rodné číslo: |  | |
| Bydlisko: |  | |
| Štátna príslušnosť: |  | |
| Národnosť: |  | |
| Názov a adresa školy, ktorú žiak doteraz  navštevoval: |  | |
| Do ZŠ, Javorová alej 1, Ch. Grob nastúpi  Dátum: |  | |
| Ročník: |  | |
| Mám záujem o CLIL triedu (výuka v anglickom jazyku): |  | |
| Povinne voliteľný predmet: | \*etická výchova náboženská výchova | |

\* zreteľne označte jeden predmet

Zvážil/-a som všetky vzdelávacie možnosti, ktoré ponúkali jednotlivé ZŠ v školskom obvode nášho nového trvalého bydliska a rozhodol/-a som sa pre Vašu školu.

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

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

podpis 1. zákonného zástupcu podpis 2. zákonného zástupcu

Súhlas so spracovaním osobných údajov dieťaťa

Čestne vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov v zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov.

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

podpis zákonného zástupu

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