MATKA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OTEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, telefónny kontakt

 Riaditeľstvo

 ZŠ Františka Hrušovského

 Gymnaziálna 197

 038 43 Kláštor pod Znievom

**Vec: Žiadosť o prijatie do základnej školy - prestup**

Žiadame o prijatie syna/dcéry...............................................................v školskom roku..................

do...........ročníka Vašej základnej školy, s nástupom od .........................................................................

Dôvod prihlásenia:

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

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

Navštevoval Základnú školu....................................................................................................................., z ktorej bol odhlásený dňa............................

Prihlasujem svoje dieťa na vyučovanie: ( svoje rozhodnutie zakrúžkujte)

a) etickej výchovy

b) náboženskej výchovy: katolíckej, evanjelickej ( výber  jednej z možností)

c) cudzí jazyk: anglický/ nemecký / ruský ( vypíšte)

 - prvý cudzí jazyk.............................................................................

 - druhý cudzí jazyk..........................................................................

 - iný.................................................................................................

d) do školského klubu detí ( 1. – 5. ročník) ÁNO / NIE......................

S pozdravom ....... .................................................

 Podpisy zákonných zástupcov

V ..................................., dňa .................................... .. ....................................................

 pečiatka a podpis riaditeľky školy

*Uvedené údaje prosíme vyplniť čitateľne, alebo paličkovým písmom*

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

Rodné číslo............................................................................

Dátum narodenia.................................................................

Miesto narodenia..................................................................

Národnosť.............................................................................

Štátne občianstvo.................................................................

Zdravotná poisťovňa........................................................

Meno lekára dieťaťa.........................................................

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

Adresa bydliska, odkiaľ dochádza do školy ( ak je iná)...........................................................................

Zákonný zástupca: **Matka**

Titul, meno, priezvisko...............................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu ( uvedená v OP )..................................................................................................

Prechodný pobyt.............................................................................................................................

Kontakt: telefonický................................................ Email.........................................................................

Zákonný zástupca**: Otec**

Titul, meno, priezvisko...............................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu ( uvedená v OP )..................................................................................................

Prechodný pobyt.............................................................................................................................

Kontakt: telefonický................................................ Email.........................................................................

**Zákonný zástupca** (vyplní sa pri zverení dieťaťa do náhradnej starostlivosti)

Titul, meno, priezvisko...............................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu ( uvedená v OP )..................................................................................................

Názov zariadenia .......................................................................................................................................

Kontakt: telefonický................................................ Email.........................................................................

Svojimi podpismi potvrdzujeme, že údaje sú správne:

Zákonní zástupcovia: Matka ..................................................................

 Otec ..................................................................

Náhradná starostlivosť o dieťa ........................................................................ (sociálne zariadenia, náhradné rodiny)

V ............................................................. dňa...................

Poznámky:

1. Spolu s vyplnenou prihláškou prineste vysvedčenie za posledný školský rok, cudzinci (okrem krajín EÚ) tiež povolenie k pobytu.
2. Vyššie uvedené osobné údaje sú potrebné k vedeniu školskej dokumentácie podľa zákona č. 245/2008 Z.z. a pri ich spracovávaní postupuje škola podľa zákona č. 18/2018 O ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov