



Prihláška na vzdelávanie v základnej škole na školský rok/.....

A. Základné údaje dieťaťa:

Meno:				Priezvisko:				Rodné priezvisko:			
Dátum narodenia:				2	0	Rodné číslo: (podľa rodného listu)					
Miesto narodenia:				Štátna príslušnosť:				Národnosť:			
Trvalý pobyt dieťaťa											
Ulica a číslo:								PSČ: <input type="text"/>			
Obec/mesto:						Štát:					
<i>Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)</i>											
Ulica a číslo:								PSČ: <input type="text"/>			
Obec/mesto:						Štát:					
*primárny materinský jazyk											
iný materinský jazyk											

B. Základné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa: ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

Meno:			Priezvisko:			Titul:		
Dátum narodenia*):			Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000)*):					
Adresa bydliska (uvedte prosím tú adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky)								
Ulica a číslo:						PSČ: <input type="text"/>		
Obec/mesto:				Štát:				
Kontakt na účely komunikácie								
Telefón:				Email:				
Vzťah voči dieťaťu (označte):			Otec <input type="checkbox"/>	Matka <input type="checkbox"/>	*iné ² <input type="checkbox"/>	*Uvedte aký:		
*Názov zariadenia ³ :						*IČO zariadenia ³ :		

*) Jeden údaj je povinný, platí aj ak zákonný zástupca nepoužíva/nechce používať elektronickú schránku.

¹primárny materinský jazyk je jazyk, ktorý si dieťa najlepšie osvojilo v ranom detstve a najčastejšie ním komunikuje v prostredí, v ktorom žije. Primárny materinský jazyk nemusí byť nevyhnutne jazykom matky dieťaťa, iný materinský jazyk je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri materinskom jazyku. Iný materinský jazyk je aplikovateľný hlavne pre dieťa/žiaka, ktorých rodičia majú rôzne materinské jazyky.

²Napr.: Iná fyzická osoby než rodič, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti alebo do pestúnskej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu, alebo zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

³Vypĺňa sa iba ak je dieťa umiestnené v zariadení, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

Meno:	Priezvisko:	Titul:
Dátum narodenia*):	Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000)*):	
Adresa bydliska (uvedte prosím tú adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky) Ulica a číslo:		PSČ: <input type="text"/>
Obec/mesto:	Štát:	
Kontakt na účely komunikácie		
Telefón:	Email:	
Vzťah voči dieťaťu (označte):	Otec <input type="checkbox"/>	Matka <input type="checkbox"/> *iné ² <input type="checkbox"/> *Uvedte aký:
*Názov zariadenia ³ :	*IČO zariadenia ³ :	

*) Jeden údaj je povinný, platí aj ak zákonný zástupca nepoužíva/ nechce používať elektronickeú schránku.

C. Doplnujúce údaje

Materská škola, v ktorej dieťa absolvovalo povinné predprimárne vzdelávanie (uvedte názov materskej školy):

Vzdelávanie svojho dieťaťa žiadam poskytovať v/vo: (označte x len pre jednu možnosť)

- vyučovacom jazyku základnej školy
 inom jazyku (ak základná škola poskytuje vzdelávanie aj v iných jazykoch), uvedte, aký:.....

Zvoľte druh výchovy, ktorú bude dieťa navštevovať: (označte x len pre jednu možnosť)

- etická výchova
 náboženská výchova/náboženstvo**) – rímskokatolícka/gréckokatolícka/evanjelická/iná:

**) v prípade voľby náboženskej výchovy/náboženstvo zakrúžkujte zvolený druh náboženskej výchovy/náboženstva

Záujem o školský klub detí (ŠKD): áno nie

Záujem o stravovanie v školskej jedálni: áno nie

Poznámky, doplnujúce informácie o dieťati (nepovinné):

Do poznámky môžete uviesť doplnujúce informácie týkajúce sa Vášho dieťaťa (napr. zdravotné obmedzenia, návyky dieťaťa alebo iné informácie rozhodujúce pre vzdelávanie Vášho dieťaťa)

Vyhlasenie zákonných zástupcov dieťaťa/zástupcu zariadenia⁴

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto prihláške. Osobné údaje uvedené v tejto prihláške sa získavajú a spracúvajú podľa § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov na účely výchovy a vzdelávania a aktivít v čase mimo vyučovania.

V dňa
.....
podpis zákonného zástupcu 1

V dňa
.....
podpis zákonného zástupcu 2

⁴Prihlášku podpisujú obaja zákonní zástupcovia. Ak má dieťa iba jedného zákonného zástupcu alebo z objektívnych príčin nie je možné získať podpis druhého zákonného zástupcu, druhý podpis vyškrtnite.

Príloha k prihláške na vzdelávanie v základnej škole

Dieťa má odporúčania CPPPpP: áno nie

Dieťa bude odoberať desiatu: áno nie

Pomôcky na VYV (13€ - nie sú povinné) áno nie

Moja prvá kniha (4,90€ - nie je povinná) áno nie

Poberám dávku v hmotnej núdzi áno nie

Zdravotná poisťovňa: 24 Dôvera zdravotná poisťovňa a.s.

25 Všeobecná zdravotná poisťovňa a.s.

27 UNION zdravotná poisťovňa a.s.

Žiadam o pokračovanie plnenia povinného vzdelávania dieťaťa v materskej škole áno nie

Poplatok za pracovné zošity prvákov je 5,80€.