**Žiadosť o prijatie do ZŠ s MŠ Cádrova / Заява на прийняття ZŠ s MŠ Cádrova**

(Для учнів зі статусом біженця)

**Я подаю заяву про зарахування мого сина/доньки до вашої школи від** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ІНФОРМАЦІЯ ПРО УЧНЯ**

|  |
| --- |
| Ім'я та прізвище учня: |
| Дата народження: | Ідентифікаційний номер: |
| Місце народження: | Національність:  |
| Місце проживання (постійне): |
| Місце проживання (тимчасове): |

**2. ІНФОРМАЦІЯ ПРО БАТЬКІВ УЧНЯ**

|  |
| --- |
| Ім'я та прізвище **матері**: |
| Дата народження: |
| Місце проживання (постійне): |
| Робота:  |
| Роботодавець: |
| Домашній телефон: | Номер телефону робочий: |
| Мобільний телефон: | E-mail: |
| Ім'я та прізвище **батька**: |
| Дата народження: |
| Місце проживання (постійне): |
| Робота: |
| Роботодавець: |
| Домашній телефон: | Номер телефону робочий: |
| Мобільний | E-mail: |

1. **ШКІЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ**

|  |
| --- |
| Початкова школа, з якої перейшов учень (точна адреса та поштовий індекс) |
| **Клас:** |
| Іноземна мова: | Іноземна мова (додаткова): |
| Вибіркові предмети: |
| Дитина буде відвідувати предмет **етичної** або **релігійної (католицької)** освіти (викреслити те, що не підходить) |
| Дитина буде харчуватися в шкільній їдальні (відповідь обведіть) **ТАК/НІ** |
| Дитина відвідуватиме дитячий шкільний клуб (відповідь обведіть) **ТАК/НІ** |

1. **СТАН ЗДОРОВ’Я ТА ІНША ІНФОРМАЦІЯ**

|  |
| --- |
| Медичне страхування: |
| Чи часто хворіє дитина? (відповідь обведіть) | ТАК | НІ |
| Чи має вади розвитку? (відповідь обведіть) | ТАК | НІ |
| Чи відвідує логопеда? (відповідь обведіть) | ТАК | НІ |
| Чи відвідує центр психологічної консультації, стоїть на обліку у інших службах | ТАК | НІ |
| Якщо так, запишить адресу : |
| Має алергію на: |

**4. Інша інформація про учня**

|  |
| --- |
|  |

**5.АДРЕСА ДЛЯ ДОСТАВКИ ПОШТИ**

 **Ім'я та прізвище одного з батьків та адреса для доставки пошти (також поштовий індекс)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**6. ПРИЧИНА ВИБОРУ НАШОЇ ШКОЛИ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**У Братиславі з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ім'я та прізвище матері \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис матері \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ім'я та прізвище батька \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис батька \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Примітки:

1. / Принесіть разом із заповненою анкетою довідку за останні шість місяців, іноземці (крім країн ЄС) також візьміть довідку на проживання.

2. / Вищезгадані персональні дані необхідні для ведення шкільної документації відповідно до Закону № 2. 245/2008 Зб. обробка даних відповідно до Закону № 428/2002 Coll. про захист персональних даних.