

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

## A. Základné údaje dieťaťa:

<b>Meno:</b>		<b>Priezvisko:</b>				<b>Rodné priezvisko:</b>					
<b>Dátum narodenia:</b>		2	0	<b>Rodné číslo:</b> (podľa rodného listu)							
<b>Miesto narodenia:</b>		<b>Štátna príslušnosť:</b>				<b>Národnosť:</b>					
<b>Trvalý pobyt dieťaťa</b>											
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:					
<b>*primárny materinský jazyk:</b>											
<b>iný materinský jazyk:</b>											

## B. Základné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

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

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

<sup>1</sup>Primárny 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.

<sup>2</sup>Napr.: 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.

<sup>3</sup>Vypĺňa 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:	
<b>Kontakt na účely komunikácie</b>		
Telefón:	Email:	
Vzťah voči dieťaťu (označte):	Otec <input type="checkbox"/>	Matka <input type="checkbox"/> iné <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Uvedte aký <sup>2</sup> :
Názov zariadenia <sup>3</sup> :	IČO zariadenia <sup>3</sup> :	

\*) Jeden údaj je povinný, platí aj ak zákonný zástupca nepoužíva/nehce používať elektronicnú schránku.

### C. Doplnujúce údaje

#### Dieťa aktuálne plní povinné predprimárne vzdelávanie v:

(uvedte názov materskej školy/zariadenia predprimárneho vzdelávania):

#### 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

Hmotná núdza:  áno  nie

Zdravotná poisťovňa: .....

#### 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)

### D. Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa/zástupcu zariadenia<sup>4</sup>

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

<sup>4</sup>Prihlášku 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.