
Priezvisko a meno otca, titl. adresa trvalého bydliska č. tel.

Priezvisko a meno matky, titl. adresa trvalého bydliska č. tel.

Základná škola J. M. Petzvala
Moskovská 20
059 01 Spišská Belá

Vec:

Žiadosť o prijatie žiaka do 1. ročníka základnej školy

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa

meno a priezvisko: _____

dátum a miesta narodenia: _____

adresa trvalého bydliska: _____

Jazyky – CJ: _____

1. náboženská výchova – rímskokatolícka
2. náboženská výchova – gréckokatolícka
3. náboženská výchova – evanjelická
4. iné _____

Informovaný súhlas rodiča:

Svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 245/2008 Z. z o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a doplnení niektorých zákonov som bol/a informovaný/á o spôsobe prijatia môjho dieťaťa (vyššie uvedeného v tejto žiadosti) do základnej školy. Súhlasím s tým, že poskytnuté údaje o mojom dieťati a jeho zákonných zástupcoch môžu byť použité pre vnútornú potrebu školy a školského zariadenia.

Dátum: _____

Dátum: _____

podpis 1. zákonného zástupcu

podpis 2. zákonného zástupcu