



Základná škola
Žitavská ul. č. 1, 821 07 Bratislava

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DO 0. ROČNÍKA ZŠ
mimo školského obvodu

Meno a priezvisko otca

adresa trvalého bydliska

č. telefónu

Meno a priezvisko matky

adresa trvalého bydliska

č. telefónu

V Bratislave, dňa: _____

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa

meno a priezvisko: _____

dátum a miesto narodenia: _____

adresa trvalého bydliska: _____

do Základnej školy, Žitavská ul. č. 1, 821 07 Bratislava.

Školským obvodom pre naše dieťa je _____

Zdôvodnenie žiadosti:

Prílohou tejto žiadosti je:

1. Odporúčanie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie
2. Odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast
3. Čestné prehlásenie o tom, že naše dieťa vyrastá v sociálne znevýhodnenom prostredí

Informovaný súhlas rodiča

Svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 245/2008 som bol informovaný o spôsobe prijatia nášho dieťaťa (uvedeného vyššie v tejto žiadosti). Som si vedomý/-á, že ak moje dieťa nastúpi na inú ZŠ musím to neodkladne oznámiť riaditeľstvu školy. V prípade zanedbania alebo neúčasti na vzdelávaní, bude toto klasifikované ako zanedbávanie školskej dochádzky. Súhlasím s tým, že poskytnuté osobné údaje o mojom dieťati a o jeho zákonných zástupcoch môžu byť použité pre vnútornú potrebu školy a školského zariadenia.

podpis 1. zákonného zástupcu

podpis 2. zákonného zástupcu

(v prípade úplnej rodiny)