|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Základná škola s materskou školou Sama Vozára, 980 52 Hrachovo**Žiadosť o prijatie dieťaťa do ZŠ Meno a priezvisko dieťaťa:   .............................................................................................Dátum narodenia:                  .........................................................Miesto narodenia:                  .........................................................Rodné číslo:                           .........................................................Trvalé bydlisko aj PSČ:         ............................................................................................................................................Prechodné bydlisko aj PSČ: ............................................................................................................................................Škola, z ktorej žiak prichádza: ............................................................................................................................................Žiadosť o prijatie do ročníka: ...........................................od  dňa.....................................Voliteľný predmet:                  \*náboženská výchova - /katolícke náb. -  evanj.náb. -  iné//podčiarknite záujem/             \*etická výchova Meno a priezvisko matky:      ...........................................................................................Tel. kontakt:                           .........................................................Trvalé bydlisko:                      .........................................................Email: ......................................................... Meno a priezvisko otca:    ............................................................................................Tel. kontakt:                           .........................................................Trvalé bydlisko:                      .........................................................Email: .........................................................  Uvádzať ako zákonného zástupcu **otca/ matku**       /vyznačte/ Získané údaje podliehajú zákonu o ochrane osobných údajov.Súhlasím s použitím získaných údajov v zmysle zákona o ochrane osobných údajov pre potreby pedagogického procesu v škole.   Dátum:...................................      ........................................................................................               Podpis zákonných zástupcov dieťaťa |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |

 |