

**PRIHLÁŠKA NA VZDELÁVANIE V ZÁKLADNEJ ŠKOLE
NA ŠKOLSKÝ ROK 2024/2025**

A. ZÁKLADNÉ ÚDAJE DIEŤAŤA

Meno	Priezvisko	Rodné priezvisko
Dátum narodenia	Rodné číslo (podľa rodného listu)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Miesto narodenia	Štátna príslušnosť	Národnosť
Trvalý pobyt dieťaťa Ulica a číslo		PSČ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Obec/mesto		Štát
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)		
Ulica a číslo		PSČ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Obec/mesto		Štát
¹Primárny materinský jazyk		
Iný materinský jazyk		

**B. ZÁKLADNÉ ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOCH DIEŤAŤA
ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1**

Meno	Priezvisko	Titul
Adresa bydliska Ulica a číslo		PSČ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Obec/mesto		Štát
Adresa, na ktorej prijímate poštové zásielky		
Ulica a číslo		PSČ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Obec/mesto		Štát
Kontakt na účely komunikácie	Telefón	
	Email	
Vzťah voči dieťaťu (označte)	Otec <input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> *iné ² <input type="checkbox"/> *Uveďte aký:	
*Názov zariadenia³		

¹Primárny 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.

²Napr. Iná fyzická osoba 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, neodkladná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

³Vyplňa 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
Adresa bydliska Ulica a číslo		PSC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Obec/mesto		Štát
Adresa, na ktorej prijímate poštové zásielky Ulica a číslo		PSC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Obec/mesto		Štát
Kontakt na účely komunikácie	Telefón	
	Email	
Vzťah voči dieťaťu (označte)	Otec <input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> *iné ² <input type="checkbox"/> *Uveďte aký:	
*Názov zariadenia³		

C. DOPLŇUJÚCE ÚDAJE**Materská škola, v ktorej dieťa absolvovalo povinné predprimárne vzdelávanie***Uveďte presný názov a adresu materskej školy.*

.....

Poznámky a doplňujúce informácie o dieťati*Do poznámky môžete uviesť doplňujúce informácie týkajúce sa Vášho dieťaťa (napr. zdravotné obmedzenia, fyzické a duševné zdravie, návyky alebo iné informácie rozhodujúce pre vzdelávanie Vášho dieťaťa).*

--

D. VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV DIEŤAŤA/ZÁSTUPCU ZARIADENIA⁴

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 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

⁴Prihlášku 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. V takom prípade je potrebné k prihláške pripojiť „Písomné vyhlásenie zákonného zástupcu“, z ktorého vyplýva, že dieťa má len jedného zástupcu alebo, že sa zákonní zástupcovia dohodli na tom, že všetky písomnosti týkajúce sa prijímania dieťaťa na základné vzdelávanie bude podpisovať len jeden zákonný zástupca. Súčasťou tohto vyhlásenia môže byť aj vyhlásenie o tom, že sa zákonní zástupcovia dohodli na tom, že rozhodnutie riaditeľky školy o prijatí alebo neprijatí na základné vzdelávanie sa má doručiť len jednému zákonnému zástupcovi.