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

A. Základné údaje dieťaťa:

Meno:	**Priezvisko:**	**Rodné priezvisko:**
Dátum narodenia:	2 0	**Rodné číslo:** (podľa rodného listu)
Miesto narodenia:	**Štátna príslušnosť:**	**Národnosť:**

Trvalý pobyt dieťaťa

Ulica a číslo: PSČ:

Obec/mesto: Štát:

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)

Ulica a číslo: PSČ:

Obec/mesto: Štát:

[1]primárny materinský jazyk:

iný materinský jazyk:

B. Základné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

Meno:	**Priezvisko:**	**Titul:**
Dátum narodenia*):	Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000)*):	

Adresa bydliska (uveďte prosím tú adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky)

Ulica a číslo: PSČ:

Obec/mesto: Štát:

Kontakt na účely komunikácie

Telefón: Email:

Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec ☐ Matka ☐ iné[2] ☐ Uveďte aký[2]:

Názov zariadenia[3]: IČO zariadenia[3]:

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

---

[1]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.

[2]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.

[3]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 (uveďte prosím tú adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky) Ulica a číslo:	PSČ:	
Obec/mesto:	Štát:	
Kontakt na účely komunikácie Telefón:	Email:	
Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec ☐	Matka ☐	iné² ☐ Uveďte aký²:
Názov zariadenia³:	IČO zariadenia³:	

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

C. Doplňujúce údaje

Dieťa aktuálne plní povinné predprimárne vzdelávanie v:
(uveďte 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), uveďte, 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

Poznámky, doplňujúce informácie o dieťati (nepovinné):
Do poznámky môžete uviesť doplňujúce informácie týkajúce sa Vášho dieťaťa (napr. zdravotné obmedzenia, návyky dieťaťa 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 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

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.