** \_\_ \_\_\_ \_\_**

**Zápisný lístok dieťaťa do 1. ročníka ZŠ**

**Žiadosť o prijatie na plnenie povinnej školskej dochádzky do ZŠ Sibírska 42 v Prešove**

**Meno a priezvisko dieťaťa:**......................................................................................................................................................

Dátum narodenia:........................................Rodné číslo:..................................... Miesto narodenia......................................

Národnosť:....................................................................... Štátna príslušnosť:.........................................................................

Adresa trvalého bydliska:.........................................................................................................................................................

Korešpondenčná (kontaktná) adresa:......................................................................................................................................

Zdravotný stav žiaka:........................................................................... Číslo zdravotnej poisťovne:........................................

Adresa **MŠ**, ktorú dieťa navštevovalo/**ZŠ**, v ktorej dieťa absolvovalo prípravný/nultý ročník:

.................................................................................................................................................................................................

\*Má súrodenca na škole: áno, v triede - .............................. nie

\*Bude navštevovať ŠKD: áno nie

\*Bude sa stravovať v ŠJ: áno nie

\*Bude navštevovať etickú / náboženskú výchovu - akú : RK GK Evanjelickú inú:

\*Máte záujem o sadu pomôcok pre 1. ročník: áno nie

**\*Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky/zaradenie do prípravného ročníka môjho dieťaťa:** áno nie

Vyplatenie sady pomôcok: dátum........................................... Podpis rodiča..........................................................................

**Údaje o rodičoch alebo o osobe, ktorej je dieťa zverené do osobnej starostlivosti (uviesť vzťah k dieťaťu):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Otec** | **Matka** |
| **Meno a priezvisko, titul:** |  |  |
| **Adresa trvalého bydliska:** |  |  |
| **Korešpondenčná adresa:** |  |  |
| **Telefónne číslo:** |  |  |
| **E mail:** |  |  |
| **Povolanie:** |  |  |
| **Adresa zamestnávateľa:** |  |  |

|  |
| --- |
| Odoslaním formulára potvrdzujem, že som sa oboznámil / oboznámila so všetkými informáciami podľa čl. 13 GDPR, najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až čl. 23 GDPR, ktoré sú dostupné na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie. |

Dátum: ........................................ Podpis zákonného zástupcu (otca):....................................................................

Podpis zákonného zástupcu (matky):.................................................................

**\* Krúžkovaním vyznačte svoju odpoveď.**