**Prihláška dieťaťa do ZŠ**

Podľa §20 a § 60 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a podľa § 10 vyhlášky č. 350/2008 Z. z. o základnej škole,

**dolu podpísaný zákonný zástupca** (meno, priezvisko, titul)

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

**žiadam o zapísanie svojho dieťaťa**......................................................................................................do **ZŠ Komenského Svit.**

**Osobné údaje zapísaného dieťaťa:**

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

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

Miesto narodenia:...............................................................Okres:........................................................................

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

Trvalé bydlisko:..........................................................................................................................................

Prechodné bydlisko:..................................................................................................................................

Názov a číslo poisťovne:............................................................................................................................

Starší súrodenci dieťaťa v našej škole (meno, trieda)........................................................................................................................................................

Ošetrujúci lekár:

Ročník, do ktorého sa hlási:

Záujem o športovú triedu: áno - nie

**Osobné údaje zákonných zástupcov dieťaťa:**

Meno a priezvisko, titul otca:....................................................................................................................

Trvalé bydlisko:..........................................................................................................................................

Povolanie:..................................................................................................................................................

Mobil:...........................................................e-mail:..................................................................................

Meno a priezvisko, titul matky:.................................................................................................................

Trvalé bydlisko:..........................................................................................................................................

Povolanie:..................................................................................................................................................

Prechodné bydlisko:..................................................................................................................................

Mobil:..........................................................e-mail:...................................................................................

**Rodinné pomery:**

Zakrúžkujte: - úplná/neúplná rodina

* žijú rodičia v spoločnej domácnosti: áno – nie
* dieťa zverené do starostlivosti otca, matky, striedavá starostlivosť

Žiadame poslať rozhodnutie o prijatí žiaka na adresu otca - matky

**Zakrúžkujte prosím nasledujúce možnosti:**

1. náboženská výchova áno – nie, aká – rímskokatolícka, evanjelická, grékokatolícka, iná
2. bude sa stravovať v školskej jedálni áno – nie
3. bude chodiť do školského klubu áno – nie
4. navštevuje odbornú ambulanciu áno – nie akú...............................................................
5. má nejaký postih áno – nie aký........................................................................................
6. iné zdravotné ťažkosti......................................................................................................
7. je ešte niečo, čo by mala vedieť triedna učiteľka?....................................................................................................................................................................................................................................................................

Svojim podpisom potvrdzujem, že som dieťa nezapísal/a v inej základnej škole.

Vo Svite,.................................................... Podpis:..........................................................