Základná škola s materskou školou, Maurerova 14, Krompachy

**PRIHLÁŠKA**

**na vzdelávanie v základnej škole na školský rok 2023/2024**

1. Základné údaje dieťaťa

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

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

**Miesto narodenia**: ..........................................................................................................................................

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

**Trvalý pobyt dieťaťa**:

Ulica a číslo: ................................................................................................. PSČ: .......................................

Obec / mesto: ..................................................................................... Štát: ..................................................

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

*Ulica a číslo: ................................................................................................. PSČ: .......................................*

*Obec / mesto: ..................................................................................... Štát: ..................................................*

¹**Primárny** **materinský jazyk:** ………………………………………. Iný materinský jazyk: …………………………………………..

**Materská škola, v ktorej dieťa absolvovalo povinné predprimárne vzdelávanie**

*(uveďte názov materskej školy):…………………………………………………………………………………………………………………………………..*

Bude navštevovať **ŠKD** *(školský klub deti):* áno nie

(*Vhodné zakrúžkujte)*

**Výber** **povinne voliteľného predmetu**: *Náboženská výchova Etická výchova*

(*Vhodné zakrúžkujte)*

**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):* ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Všeobecný lekár pre deti a dorast:

Meno a priezvisko lekára: ................................................... Názov zdravotnej poisťovne: ……………................

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.

1. Základné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

**Zákonný zástupca 1**

**Meno** a **priezvisko**: ...................................................................................................... **Titl**.: .............................

**Adresa bydliska** *(uveďte trvalú adresu bydliska)*

Ulica a číslo: ................................................................................................. PSČ: .......................................

Obec / mesto: ..................................................................................... Štát: ..................................................

**Kontakt na účely komunikácie**

Telefón: .......................................................... Email: ...................................................................................

Vzťah voči dieťaťu *(označte)*: Otec Matka \*iné² \*Uveďte aký:............................................

1. Základné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

**Zákonný zástupca 2**

**Meno**  a **priezvisko**: ...................................................................................................... **Titl**.: .............................

**Adresa bydliska** *(uveďte trvalú adresu bydliska)*

Ulica a číslo: ................................................................................................. PSČ: .......................................

Obec / mesto: ..................................................................................... Štát: ..................................................

**Kontakt na účely komunikácie**

Telefón: .......................................................... Email: ...................................................................................

Vzťah voči dieťaťu *(označte)*: Otec Matka \*iné² \*Uveďte aký:............................................

1. Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa/zástupcu zariadenia3:

Podpísaný zákonný zástupca, čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal/a na plnenie povinnej školskej dochádzky na inú základnú školu /špeciálnu školu/ a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup na povinnú školskú dochádzku dieťaťa. Čestne vyhlasujem, že všetky uvedené údaje, ktoré som poskytol/a sú pravdivé a úplné.

Zaväzujem sa, že písomnou formou upovedomím školu o pokračovaní vzdelávania v materskej škole môjho dieťaťa v najkratšom možnom termíne, prípadne zdôvodním, prečo moje dieťa nenastúpi na vašu školu.

Súhlasím s použitím uvedených osobných údajov pre potreby školy.

V .................................................. dňa .......................... ...............................................

podpis zákonného zástupcu 1

V .................................................. dňa .......................... ...............................................

podpis zákonného zástupcu 2

²Napr.: 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.

3Prihlášku 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 bude bezpochyby vyplývať, 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 riaditeľa školy o prijatí alebo neprijatí na základné vzdelávanie sa má doručiť len jednému zákonnému zástupcovi.