Základná škola s materskou školou Oravská Polhora 130, 029 47 Oravská Polhora 130

**Žiadosť o prijatie do školy**

Žiadam o prijatie svojho / svojej syna / dcéry ......................................................................................

narodeného/nej dňa ............................. v ................................... rod. číslo dieťaťa: .............................

národnosť ...................................................................... štátna príslušnosť ..........................................

bytom ........................................................................................................PSČ ....................................

do ........... . ročníka ZŠ s MŠ Oravská Polhora 130

Dôvod prestupu: ...................................................................................................................................

Cudzí jazyk, ktorý sa dieťa doteraz učilo .............................................., od ročníka ...........................

Druhý cudzí jazyk, ktorý sa dieťa doteraz učilo .............................................., od ročníka ..................

Dieťa sa učilo etickú / náboženskú výchovu .........................................................................................

Dieťa sa bude učiť etickú / náboženskú výchovu .................................................................................

Adresa školy, ktorú dieťa navštevovalo: ...............................................................................................

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

**zákonný zástupca žiaka:**

meno a priezvisko otca: ............................................................................. tel. ...............................

meno a priezvisko matky: .......................................................................... tel. ...............................

**Uvádzať ako zákonného zástupcu  otca/ matku       /vyznačte/**

**Získané údaje podliehajú zákonu NR SR č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.**

**Súhlasím s použitím získaných údajov v zmysle zákona pre potreby výchovno- vzdelávacieho procesu v škole.**

V Oravskej Polhore dňa ............................ ................................................................

 zákonný zástupca žiaka

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

 zákonný zástupca žiaka