



ZRIAĐOVATEĽ  
ŽILINSKÝ  
SAMOSPRÁVNÝ  
KRAJ



**Stredná zdravotnícka škola**  
Hlboká cesta 23  
010 01 Žilina

## ŽIADOSŤ O PRIJATIE DO ŠKOLSKÉHO INTERNÁTU

Školský internát pri Strednej zdravotníckej škole, Hlboká cesta 23, Žilina

Žiadam o prijatie do školského internátu v školskom roku 2024 /2025.

Adresát korešpondencie - meno a priezvisko zákonného zástupcu, resp. plnoletého žiaka:

.....

*Žiadosť vyplňte čitateľne paličkovým písmom, použite malé a veľké písmená*

| <b>Základné údaje o žiakovi - žiačke</b>                 |  |
|--|--|
| Meno žiaka – žiačky                                      |  |
| Priezvisko žiaka – žiačky                                |  |
| Dátum narodenia  |  |
| Miesto narodenia   |  |
| Rodné číslo  |  |
| <b>Adresa bydliska – trvalý pobyt</b>                    |  |
| Ulica, číslo domu  |  |
| PSČ, mesto   |  |
| <b>Kontaktné údaje*:</b>                                 |  |
| Číslo telefónu žiaka – žiačky                            |  |
| E-mailová adresa žiaka – žiačky                          |  |
| <b>Škola</b>   |  |
| Názov a adresa školy, ktorú bude žiak/žiačka navštevovať |  |
| Študijný odbor   |  |
| Ročník   |  |
| <b>Iné</b>   |  |
| Vzdialenosť z miesta bydliska do Žiliny v km             |  |

\* nepovinný údaj

telefón  
041/7244158

IČO  
00607061

e-mail  
sekretariat@szsilina.sk

internet  
www.szshlbokaza.edupage.org

| Rodičia  | Otec | Matka |
|--|------|-------|
| Meno a priezvisko                                      |      |       |
| Adresa bydliska  |      |       |
| Telefón  |      |       |
| E-mailová adresa                                       |      |       |
| U rozvedených rodičov uveďte zákonného zástupcu žiaka: |      |       |

| Ak nebýva žiak s rodičmi, meno zodpovedného zástupcu a jeho adresa: |  |
|---|--|
| Meno a priezvisko   |  |
| Príbuzný vzťah  |  |
| Bydlisko  |  |
| Telefón   |  |
| E-mailová adresa  |  |

Upozornenie žiadateľom:

1. Podaním žiadosti o prijatie do školského internátu nevzniká nárok na prijatie žiaka.
2. Ubytovanie v školskom internáte sa poskytuje žiakom na dobu jedného školského roka.
3. Po prijatí do školského internátu je žiak povinný plniť podmienky stanovené vnútorným poriadkom.
4. Vyplnený formulár žiadosti o prijatie do školského internátu zašlite najneskôr do **31. 05. 2024**.
5. O výsledku Vašej žiadosti budete písomne informovaní.
6. Pokyny o nástupe do ŠI budú zverejnené na <https://szshlbokaza.edupage.org/>.

Dolupodpísaný:

1. čestne prehlasujem, že všetky informácie uvedené v žiadosti sú pravdivé,
2. čestne prehlasujem, že nepoznám žiadne prekážky ( zdravotné a podobne), pre ktoré by žiak nemohol byť umiestnený v ŠI,
3. súhlasím s evidenciou, spracovaním a uchovávaním osobných údajov podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V ..... dňa .....

.....  
podpis zákonného zást. žiaka, resp. plnoletého žiaka

Stanovisko prijímacej komisie ŠI k prijatiu :

PRIJATÝ - NEPRIJATÝ

V Žiline dňa .....

.....  
Podpis predsedu prijímacej komisie

Poznámka:

Rozsah spracúvaných osobných údajov pre potreby dokumentácie v školskom zariadení je v súlade s §11 ods.6 zákona č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov.