 Základná škola, Lichardova 24, 010 01 Žilina

**Žiadosť o prijatie žiaka na povinnú školskú dochádzku**

# Zákonný zástupca žiaka

***Meno a priezvisko (titul):*** ............................................................................................................

***Adresa trvalého bydlisk*a**:.............................................................................................................

**Žiadam vás o prijatie dieťaťa k plneniu povinnej školskej dochádzky.**

Meno a priezvisko žiaka: .............................................................................................................

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

Miesto narodenia: .............................................. Štátna príslušnosť: ........................................

Bydlisko (trvalé): ........................................................................................................................

Bydlisko (prechodné): ................................................................................................................

Doplňujúce informácie k žiadosti:

 **Prihláška do Základnej školy, Lichardova 24, Žilina**

# Zákonní zástupcovia: Matka:

Meno a priezvisko (titul): .......................................................................................................

Povolanie: ............................................. Zamestnávateľ: .....................................................

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

Telefón: ............................................... e-mail: .....................................................................

# Otec:

Meno a priezvisko (titul): .......................................................................................................

Povolanie: ............................................. Zamestnávateľ: .....................................................

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

Telefón: ............................................... e-mail: .....................................................................

# Školská dochádzka:

Základná škola (presná adresa školy, z ktorej dieťa prichádza, aj s PSČ):

........................................................................................................................................... Ročník: ......................................... NBK/NBE/ETV: .....................................................

Cudzí jazyk: ...................................... Druhý cudzí jazyk: .............................................

# Zdravotný stav a iné údaje:

Zdravotná poisťovňa: .......................................................................................................

Častá chorobnosť (podčiarknite): ÁNO NIE

Vývojová porucha (podčiarknite): ÁNO NIE

V starostlivosti logopéda (podčiarknite): ÁNO NIE V starostlivosti CPPPaP alebo iného centra (uveďte adresu): ÁNO NIE

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

Zdravotné problémy (alergia, epilepsia, cukrovka...): .....................................................

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

**4. Iné informácie o žiakovi:** ...............................................................................................

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

# 5. Meno zákonného zástupcu a adresa pre doručovanie pošty (aj PSČ):

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

V Žiline, dňa .................................... .....................................................

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

podpisy zákonných zástupcov

Poznámky:

1. Spolu s vyplnenou prihláškou prineste vysvedčenie za posledný školský rok, cudzinci (okrem krajín EÚ) tiež povolenie k pobytu.
2. Vyššie uvedené osobné údaje sú potrebné k vedeniu školskej dokumentácie podľa zákona č. 245/2008 Z.z. a pri ich spracovávaní postupuje škola podľa zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.