

Základná škola s materskou školou, Školská 480, 034 95 Likavka

Žiadosť o zápis dieťaťa do 1. ročníka

V zmysle § 20 Zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (plnenie povinnej školskej dochádzky) a podľa § 10 Vyhlášky č. 320/2008 Z. z. o základnej škole **dolupodpísaní zákonní zástupcovia dieťaťa**

1. Zákonný zástupca

Meno a priezvisko:

tel. číslo:

Adresa trvalého pobytu:

mailová adresa:

2. Zákonný zástupca

Meno a priezvisko:

tel. číslo:

Adresa trvalého pobytu:

mailová adresa:

týmto **žiadame/žiadam o prijatie môjho dieťaťa do 1. ročníka Základnej školy s materskou školou, Školská 480, 034 95 Likavka:**

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

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

Adresa trvalého bydliska (aj PSČ):

Adresa MŠ, ktorú navštevuje:

Poznámka zákonného zástupcu:.....

Čestné vyhlásenie

Čestne vyhlasujem, že nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup na povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

.....
1. zákonný zástupca, podpis

.....
2. zákonný zástupca, podpis

Splnomocnenie

Splnomocňujem svoju manželku /životnú partnerku,

adresa na poskytovanie a preberanie informácií

a korešpondencie medzi školou a zákonným zástupcom o mojom synovi/mojej dcére

.....

.....

otec dieťaťa, podpis

Splnomocnenie

Splnomocňujem svojho manžela /životného partnera,

adresa na poskytovanie a preberanie informácií

a korešpondencie medzi školou a zákonným zástupcom o mojom synovi/mojej dcére

.....

.....

matka dieťaťa, podpis

DOTAZNÍK k zápisu do 1. ročníka**Základná škola s materskou školou, Školská 480, 034 95 Likavka**

Meno a priezvisko			
Dátum a miesto narodenia			
Rodné číslo			
Štátne občianstvo		Národnosť	
Kód a názov zdravotnej poisťovne			
Patrite do rajónu školy?	Áno		Nie
	Ak nie, do ktorého okresu?		
Bude dieťa navštevovať ŠKD?	Áno		Nie
Bude sa dieťa stravovať v ŠJ?	Áno		Nie
Bude dieťa navštevovať:	Náboženstvo		Etickú výchovu
	katolícke	evanjelické	
Rodinné pomery dieťaťa	úplná rodina	neúplná rodina	polosirota sirota
Žijú rodičia v spoločnej domácnosti?	Áno		Nie
V prípade neúplnej, rozvedenej rodiny, komu bolo dieťa zverené do výchovy?			
* druh starostlivosti len ak je rozhodnutie súdom	Číslo súdneho roz .:		
V písomnej korešpondencii so zákonným zástupcom dieťaťa je potrebné kontaktovať:	matku	otca	oboch rodičov

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa

Meno a priezvisko otca , tituly	
Trvalé bydlisko	
Korešpondenčná adresa/prechodné bydlisko	
Telefonický kontakt	
Mailová adresa	
Adresa zamestnávateľa	
Telefonický kontakt do zamestnania	

Meno a priezvisko matky , tituly	
Trvalé bydlisko	
Korešpondenčná adresa/prechodné bydlisko	
Telefonický kontakt na matku	
Mailová adresa	
Adresa zamestnávateľa	
Telefonický kontakt do zamestnania	

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa**(vypisuje sa v prípade, že dieťa je zverené len jednému z rodičov)**

Meno a priezvisko, tituly	
Trvalé bydlisko	
Korešpondenčná adresa/prechodné bydlisko	
Telefonický kontakt	
Mailová adresa	
Adresa zamestnávateľa	
Telefonický kontakt do zamestnania	

