# Prihláška na vzdelávanie

# v ZŠ s MŠ – Alapiskola és Óvoda Veľký Kýr

# na školský rok 2023 / 2024

# Základné údaje dieťaťa:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno:** | **Priezvisko:** | **Rodné priezvisko:** |
| **Dátum narodenia:** |  |  |  |  | 2 | 0 |  |  | **Rodné číslo:**(podľa rodného listu) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Miesto narodenia:** | **Štátna príslušnosť:** | **Národnosť:** |
| **Trvalý pobyt dieťaťa**Ulica a číslo: PSČ: |
| Obec/mesto: Štát: |
| *Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)*Ulica a číslo: PSČ: |
| Obec/mesto: Štát: |
| **¹primárny materinský jazyk:** |
| **iný materinský jazyk:** |

1. **Základné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa: ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno:** | **Priezvisko:** | **Titul:** |
| Dátum narodenia\*): | Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000)\*): |
| **Adresa bydliska** (uveďte prosím tú adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky)Ulica a číslo: PSČ: |
| Obec/mesto: Štát: |
| **Kontakt na účely komunikácie**Telefón: Email: |
| Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec Matka iné² Uveďte aký²: |
| Názov zariadenia³: IČO zariadenia³: |

\*) Jeden údaj je povinný, platí aj ak zákonný zástupca nepoužíva/nechce používať elektronickú schránku.

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 apliko- vateľný hlavne pre dieťa/žiaka, ktorých rodičia majú rôzne materinské jazyky.

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.

³Vypĺňa sa iba ak je dieťa umiestnené v zariadení, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

# ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meno:** | **Priezvisko:** | **Titul:** |
| Dátum narodenia\*): | Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000)\*): |
| **Adresa bydliska** (uveďte prosím tú adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky)Ulica a číslo: PSČ: |
| Obec/mesto: Štát: |
| **Kontakt na účely komunikácie**Telefón: Email: |
| Vzťah voči dieťaťu (označte): Otec Matka iné² Uveďte aký²: |
| Názov zariadenia³: IČO zariadenia³: |

\*) Jeden údaj je povinný, platí aj ak zákonný zástupca nepoužíva/nechce používať elektronickú schránku.

# Doplňujúce údaje

## Dieťa aktuálne plní povinné predprimárne vzdelávanie v:

*(uveďte názov materskej školy/zariadenia predprimárneho vzdelávania):*

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

**Vzdelávanie svojho dieťaťa žiadam poskytovať v/vo:** *(označte x len pre jednu možnosť)*

vyučovacom jazyku základnej školy

inom jazyku (ak základná škola poskytuje vzdelávanie aj v iných jazykoch), uveďte, aký: .........................................

**Zvoľte druh výchovy, ktorú bude dieťa navštevovať:** *(označte x len pre jednu možnosť)*

etická výchova

náboženská výchova/náboženstvo\*\*) – rímskokatolícka/gréckokatolícka/evanjelická/iná: .......................................

\*\*) *v prípade voľby náboženskej výchovy/náboženstvo* ***zakrúžkujte*** *zvolený druh náboženskej výchovy/náboženstva*

Záujem o školský klub detí (ŠKD):

áno

nie

Záujem o stravovanie v školskej jedálni:

áno

nie

## 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)*

# Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa/zástupcu zariadenia⁴

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto prihláške. Osobné údaje uvedené v tejto prihláške sa získavajú a spracúvajú podľa § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov na účely výchovy a vzdelávania a aktivít v čase mimo vyučovania.

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

podpis zákonného zástupcu 1

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

podpis zákonného zástupcu 2

⁴Prihlášku 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.