**ŽIADOSŤ O PRIJATIE ŽIAKA/ŽIAČKY NA POVINNÚ ŠKOLSKÚ DOCHÁDZKU**

(pri prestupe žiaka)

**Matka/Zákonný zástupca \*:**

Meno a priezvisko, titul:...............................................................................................................

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

**Otec/Zákonný zástupca \*:**

Meno a priezvisko, titul:...............................................................................................................

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

**Žiadame riaditeľstvo ZŠ s MŠ Konská, Školská ulica 399/7, 013 13 Konská o prijatie môjho\* syna/ dcéry do Vašej školy**

**od ...................................v školskom roku ..................................do.............roč.:**

Meno a priezvisko dieťaťa:...........................................................................................................

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

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

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

**Doplňujúce informácie:**

**(podčiarknite len jednu možnosť)**

Vzdelávanie svojho dieťaťa žiadam poskytovať v/vo:

\*vyučovacom jazyku základnej školy

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

Zvoľte druh výchovy, ktorú bude dieťa navštevovať:

\*etická výchova

\*náboženská výchova

Záujem o školský klub detí (ŠKD): \* áno \*nie

Záujem o stravovanie v školskej jedálni: \* áno \*nie

Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa/zástupcu zariadenia⁴

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto žiadosti.

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

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

 \* Matka/Zákonný zástupca

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

 \* Otec/Zákonný zástupca

⁴Žiadosť 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.