**ZŠ s MŠ Školská 49, 010 08 Žilina**



**Prihláška na talentové skúšky do 5. ročníka**

 **športovej triedy MŠK Žilina v školskom roku 2024/2025 v ZŠ s MŠ Školská 49**

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

Dátum narodenia..................................................................................................................................

Rodné číslo............................................................................................................................................

Adresa bydliska.....................................................................................................................................

Názov a adresa školy.............................................................................................................................

V školskom roku **2023/2024** žiak navštevuje .................... ročník.

**Zákonný zástupca**

Meno a priezvisko.................................................................................................................................

**Kontakt** : Telefón: .......................................................... e-mail: ..........................................................

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

 podpis zákonného zástupcu

 *Zistené osobné údaje budú použité pre potrebu školy a ich ochrana je zabezpečená v zmysle zákona 428/2002 Z. z. O ochrane osobných údajov.*