\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu

 Základná škola s materskou školou

 Ružová 304

 076 32 Borša

**Žiadosť o prijatie žiaka na základnú školu**

 Žiadam o prijatie môjho syna/dcéry .................................................na Základnú školu s materskou školou, Ružová 304 v Borši do ...... ročníka, ktorý/á navštevoval/a ZŠ .......................................................

S pozdravom

Borša .................................. ...........................................

 Podpis zákonného zástupcu

**PRÍLOHA**

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

**Deň, mesiac a rok narodenia:** ...............................................................................

**Rodné číslo:** ............................................................................................................

**Trvalé bydlisko:** .......................................................................................................

**Adresa pobytu:** ........................................................................................................

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

**Primárny materinský jazyk:** ....................................................................................

**Národnosť:** .........................................................................................

**Meno a bydlisko zákonného zástupcu 1:**

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

**Tel. čís.:**........................................................................................................................

**Email:** ...........................................................................................................................

**Vzťah k dieťaťu:** ..........................................................................................................

**Meno a bydlisko zákonného zástupcu 2:**

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

**Tel. čís.:** ..................................................................................................................

**Email:** ..................................................................................................................

**Vzťah k dieťaťu:** ..........................................................................................................

**Doplňujúce informácie o dieťati:** ...............................................................................

Získané údaje podliehajú zákonu o ochrane osobných údajov.

Súhlasím s použitím získaných údajov v zmysle zákona o ochrane osobných údajov pre potreby pedagogického procesu v škole.

Dátum:...................................      ......................................................................................

                Podpis zákonných zástupcov dieťaťa