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

 Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa, tel. číslo

 Základná škola

 Školská 190

 Kráľová pri Senci

 900 50

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

**Vec**

**Žiadosť o prestup žiaka**

Zákonný zástupca žiaka/žiačky žiadam Riaditeľstvo ZŠ v Kráľovej pri Senci o prijatie môjho syna/dcéry

......................................................................................,nar. ........................................................na Vašu

 školu do .......................... ročníka v školskom roku ........................... ku dňu..........................................

**Odôvodnenie žiadosti:** .............................................................................................................................

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

Za kladné vybavenie vopred ďakujem.

*V súlade so zákonom č. 18/2018 o ochrane osobných údajov (GDPR) a zákonom č. 245/2008 §11 ods.7 dobrovoľne súhlasím so spracovaním osobných údajov pre potreby školy.*

 S pozdravom

 Podpis zákonného zástupcu