***.................................................................................................................................***

***(meno, priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu)***

 **Základná škola**

 **Levočská 11**

 **052 01 Spišská Nová Ves**

**Vec**

**Žiadosť o prijatie do základnej školy do ............ ročníka v školskom roku: ........../...........**

Zákonný zástupca ................................................................................... žiadam o prijatie svojho syna/dcéry na Vašu školu z dôvodu ......................................................................................................................................

doterajšia ZŠ ........................................................................................................................................................

**Základné údaje dieťaťa**

Krstné meno: .......................................................... Priezvisko: ........................................................................

Rodné číslo: ............................................................ Pohlavie: ...........................................................................

Miesto narodenia: ................................................... Národnosť: ........................................................................

Občianstvo: .............................................................

**Trvalý pobyt**

Ulica, mesto, PSČ: ..............................................................................................................................................

**Rodičia**

**Otec:**

Krstné meno: .......................................................... Priezvisko: ........................................................................

e-mail otca: ............................................................. Číslo na mobil: ..................................................................

Adresa je rovnaká s trvalým pobytom dieťaťa: áno – nie ............................................................................

**Matka:**

Krstné meno: .......................................................... Priezvisko: ........................................................................

e-mail matky: ........................................................... Číslo na mobil: ..................................................................

Adresa je rovnaká s trvalým pobytom dieťaťa: áno – nie ............................................................................

Rodičia žijú v spoločnej domácnosti: áno – nie

Záujem o školský klub detí áno – nie

Záujem o stravovanie v školskej jedálni áno – nie

Vyučovanie 2. cudzieho jazyka od 6. roč.ruský - nemecký

Vyučovanie výchovy:náboženská - etická

**Prílohy k žiadosti:**

1. kópia posledného vysvedčenia
2. kópia psychologického, resp. špeciálno-pedagogického vyšetrenia
3. kópia rozhodnutia ÚPSVaR o hmotnej núdzi zákonného zástupcu
4. kópia rodného listu
5. občiansky preukaz zákonného zástupcu
6. rozhodnutie Okresného súdu o zverení do osobnej starostlivosti

**Súhlasím so spracovaním osobných údajov** dieťaťa v zmysle zákona č.18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov, ktoré som poskytol/a/ v zmysle zákona č.245/2008 Z. z. o výchove a vzdelaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov pre ZŠ Levočská 11, Spišská Nová Ves pre potreby školy počas celej doby štúdia žiaka na tejto škole.

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

 dátum podpis zákonného zástupcu