

**Žiadosť o prijatie do ..... ročníka Špeciálnej základnej školy, Mičurova 364/1, Bytča (ďalej len ŠZŠ)**

**od: .....**

(dátum nástupu do ŠZŠ)

<b>A. Základné údaje dieťaťa:</b>			
Meno:	Priezvisko:	Rodné priezvisko:	
Dátum narodenia :		Rodné číslo (podľa rodného listu):	
Miesto narodenia:	Štátna príslušnosť:	Národnosť:	
<b>Trvalý pobyt dieťaťa:</b>			PSČ:
Ulica a číslo:			
Obec/mesto:		Štát:	
<b>Adresa, odkiaľ žiak dochádza do školy (ak sa nezhoduje s adresou trvalého pobytu):</b>			PSČ:
Ulica a číslo:			
Obec/mesto:		Štát:	

<b>B. Základné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:</b>				
<b>ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1</b>				
Titul:	Meno:	Priezvisko:	Rodné priezvisko:	Titul:
<b>Adresa bydliska</b> (uvedte tú adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky):			PSČ:	
Ulica a číslo:				
Obec/mesto:		Štát:		
<b>Kontakty na účely komunikácie:</b>				
Telefón:		Email:		
Vzťah voči dieťaťu (označte): otec <input type="checkbox"/> matka <input type="checkbox"/> iné <input type="checkbox"/> Uvedte aký:				
<sup>2</sup> Názov zariadenia:				

<b>ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2</b>				
Titul:	Meno:	Priezvisko:	Rodné priezvisko:	Titul:
<b>Adresa bydliska</b> (uvedte tú adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky):			PSČ:	
Ulica a číslo:				
Obec/mesto:		Štát:		
<b>Kontakty na účely komunikácie:</b>				
Telefón:		Email:		
Vzťah voči dieťaťu (označte): otec <input type="checkbox"/> matka <input type="checkbox"/> iné <input type="checkbox"/> Uvedte aký:				
<sup>2</sup> Názov zariadenia:				

### C. Doplnujúce údaje:

#### Materská škola/ špeciálna materská škola, v ktorej dieťa absolvovalo predprimárne vzdelávanie

..... od - do .....

uvedte názov materskej školy/ špeciálnej materskej školy)

..... od - do .....

uvedte názov materskej školy/ špeciálnej materskej školy):

#### Poznámky, doplnujúce informácie o dieťati (nepovinné):

Do poznámky môžete uviesť doplnujúce informácie týkajúce sa Vášho dieťaťa (napr.: ďalšie zdravotné obmedzenia, návyky dieťaťa, potravinové intolerancie, neobvyklé reakcie dieťaťa na bežné podnety alebo iné informácie, dôležité pre vzdelávanie Vášho dieťaťa)

### D. Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa/ zástupcu zariadenia<sup>3</sup>

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto prihláške. Osobné údaje uvedené v tejto prihláške sa získavajú a spracúvajú podľa § 11 ods. 6 zákona číslo 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov na účely výchovy a vzdelávania a aktivít v čase mimo vyučovania.

V ..... dňa .....  
.....  
podpis zákonného zástupcu 1

V ..... dňa .....  
.....  
podpis zákonného zástupcu 2

<sup>1</sup>Napr.: Iná fyzická osoba než rodič, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti alebo do pestúnskej na základe rozhodnutia súdu, alebo zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

<sup>2</sup>Vypíňa sa iba ak je dieťa umiestnené v zariadení, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

<sup>3</sup>Žiadosť podpisujú obaja zákonní zástupcovia.

Ak je zadováženie podpisu druhého zákonného zástupcu spojené s ťažko prekonateľnou prekážkou a podpísanie žiadosti o prijatie do ŠZŠ a ostatných písomností len jedným zákonným zástupcom je v najlepšom záujme dieťaťa, priložte k prihláške na vzdelávanie Prílohu č. 2. (Toto tlačivo nájdete medzi tlačivami ŠZŠ - Príloha 2).

Ak sa zákonní zástupcovia dohodli na tom, že všetky písomnosti spojené s prijímaním dieťaťa na vzdelávanie v ŠZŠ a ostatné písomnosti bude podpisovať len jeden zákonný zástupca a rozhodnutie o prijatí alebo neprijatí do ŠZŠ sa má doručiť len jednému zákonnému zástupcovi, priložte k prihláške na vzdelávanie Prílohu č. 3. (Toto tlačivo nájdete medzi tlačivami ŠZŠ - Príloha 3).