

Spojená škola, Brezová 1 , 905 01 Senica

Žiadosť zákonného zástupcu

o prijatie žiaka do ročníka Špeciálnej základnej školy

šk. rok:

od:

(dátum nástupu)

Identifikátor prihlášky:

A. Základné údaje dieťaťa:		
Meno:	Priezvisko:	Rodné priezvisko:
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:	Rodné číslo:
Národnosť:	Štátna príslušnosť:	
Primárny materinský jazyk:	Iný materinský jazyk:	
Adresa trvalého pobytu dieťaťa:		
Ulica a číslo:		PSČ:
Obec/mesto:	Štát:	
Adresa miesta, z ktorého dochádza do školy (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu):		
Ulica a číslo:		PSČ:
Obec/mesto:	Štát:	

B. Doplňujúce údaje o dieťati:
Materská škola/špeciálna materská škola, v ktorej dieťa plní / absolvovalo povinné predprimárne vzdelávanie
..... od - do
(uved'te názov materskej školy/špeciálnej materskej školy)
..... od - do
(uved'te názov materskej školy/špeciálnej materskej školy)
Povinná školská dochádzka:
Povinnú školskú dochádzku začalo dieťa plniť dňa:
v

Poznámky (nepovinné):

Do poznámky môžete uviesť doplňujúce 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).

C. Základné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa alebo zástupcu zariadenia:**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1**

Titul:	Meno:	Priezvisko:	Rodné priezvisko:
--------	-------	-------------	-------------------

Vzťah voči dieťaťu (označte): otec matka iný¹ (uved'te aký):

Názov a adresa zariadenia²:

Adresa trvalého bydliska

Ulica a číslo:	PSČ:
----------------	------

Obec/mesto:	Štát:
-------------	-------

Kontakty na účely komunikácie:

Telefón:	Email:
----------	--------

Korešpondenčná adresa (uvádza sa, ak sa nezhoduje s adresou trvalého bydliska)

Ulica a číslo:	PSČ:
----------------	------

Obec/mesto:	Štát:
-------------	-------

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

Titul:	Meno:	Priezvisko:	Rodné priezvisko:
--------	-------	-------------	-------------------

Vzťah voči dieťaťu (označte): otec matka iný¹ (uved'te aký):

Názov a adresa zariadenia²:

Adresa trvalého bydliska

Ulica a číslo:	PSČ:
----------------	------

Obec/mesto:	Štát:
-------------	-------

Kontakty na účely komunikácie:

Telefón:	Email:
----------	--------

Korešpondenčná adresa (uvádza sa, ak sa nezhoduje s adresou trvalého bydliska)

Ulica a číslo:	PSČ:
----------------	------

Obec/mesto:	Štát:
-------------	-------

D. Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa/zástupcu zariadenia³:

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto žiadosti. Touto žiadosťou vyjadrujem súhlas s prijatím dieťaťa do **Špeciálnej základnej školy**.

Osobné údaje uvedené v tejto prihláške sa získavajú a spracúvajú podľa § 11 ods.6 zákona č. 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

Prílohy:

- Správa z diagnostického vyšetrenia zariadenia poradenstva a prevencie,
- fotokópia rodného listu dieťaťa,
- v prípade zverenia dieťaťa do náhradnej osobnej starostlivosti právoplatné uznesenie zo súdu.

Vysvetlivky:

¹ 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

² Vypĺňa sa iba ak je dieťa umiestnené v zariadení, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu

³ Žiadosť podpisujú obaja zákonní zástupcovia. Ak má dieťa iba jedného zákonného zástupcu alebo z objektívnych príčin nie je možné získať podpis druhého zákonného zástupcu, druhý podpis vyškrtnite.