

Základná škola s materskou školou Oravská Lesná 299

ŽIADOSŤ O PRIJATIE DO 1. ROČNÍKA ZŠ

Meno a priezvisko otca

adresa trvalého bydliska

č.telefónu

Meno a priezvisko matky

adresa trvalého bydliska

č.telefónu

V Oravskej Lesnej, dňa: _____

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa

meno a priezvisko _____

dátum a miesto narodenia _____

adresa trvalého bydliska _____

do Základnej školy s materskou školou v Oravskej Lesnej 299

Zdôvodnenie žiadosti:

Informovaný súhlas rodiča

Svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č.245/2008 som bol informovaný o spôsobe prijatia nášho dieťaťa /uvedeného vyššie v tejto žiadosti/. Som si vedomý/á, že ak moje dieťa nastúpi na inú základnú školu, musím to neodkladne oznámiť riaditeľstvu školy. V prípade zanedbania alebo neúčasti na vzdelávaní, bude toto klasifikované ako zanedbávanie povinnej školskej dochádzky. Súhlasím s tým, že poskytnuté osobné údaje o mojom dieťati a o jeho zákonných zástupcoch, môžu byť použité pre vnútornú potrebu školy a školského zariadenia.

podpisy rodičov, zákonných zástupcov