

**Prihláška na vzdelávanie v základnej škole
na školský rok 2024/ 2025**

A. Základné údaje dieťaťa:

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Meno: | | Priezvisko: | | | | Rodné priezvisko: | | | | | | | |
| Dátum narodenia: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Rodné číslo: (podľa rodného listu) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Miesto narodenia: | | Štátna príslušnosť: | | | | Národnosť: | | | | | | | |
| Trvalý pobyt dieťaťa | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica a číslo: | | | | | | | | PSČ: <input type="text"/> | | | | | |
| Obec/mesto: | | | | | | Štát: | | | | | | | |
| <i>Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)</i> | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica a číslo: | | | | | | | | PSČ: <input type="text"/> | | | | | |
| Obec/mesto: | | | | | | Štát: | | | | | | | |
| ¹primárny materinský jazyk | | | | | | | | | | | | | |
| iný materinský jazyk | | | | | | | | | | | | | |

B. Základné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

| | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|---------------|--|---------------------------|--|
| Meno: | | Priezvisko: | | | | Titul: | | | |
| Adresa bydliska (uvedte prosím tú adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky) | | | | | | | | | |
| Ulica a číslo: | | | | | | | | PSČ: <input type="text"/> | |
| Obec/mesto: | | | | | Štát: | | | | |
| Kontakt na účely komunikácie | | | | | | | | | |
| Telefón: | | | | | Email: | | | | |
| Vzťah voči dieťaťu (označte): | | Otec <input type="checkbox"/> | Matka <input type="checkbox"/> | *iné ² <input type="checkbox"/> | *Uvedte aký: | | | | |
| *Názov zariadenia ³ : | | | | | *IČO zariadenia ³ : | | | | |

¹primárny materinský jazyk je jazyk, ktorý si dieťa najlepšie osvojilo v ranom detstve a najčastejšie ním komunikuje v prostredí, v ktorom žije. Primárny materinský jazyk nemusí byť nevyhnutne jazykom matky dieťaťa, iný materinský jazyk je jazyk, ktorý dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri materinskom jazyku. Iný materinský jazyk je aplikovateľný hlavne pre dieťa/žiaka, ktorých rodičia majú rôzne materinské jazyky.

²Napr.: Iná fyzická osoby než rodič, ktorá má dieťa zverené do osobnej starostlivosti alebo do pestúnskej starostlivosti na základe rozhodnutia súdu, alebo zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

³Vypĺňa sa iba ak je dieťa umiestnené v zariadení, v ktorom sa vykonáva ústavná starostlivosť, neodkladné opatrenie alebo výchovné opatrenie na základe rozhodnutia súdu.

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| Meno: | Priezvisko: | Titul: |
| Adresa bydliska (uvedte prosím tú adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky) Ulica a číslo: | | PSČ: <input type="text"/> |
| Obec/mesto: | Štát: | |
| Kontakt na účely komunikácie | | |
| Telefón: | Email: | |
| Vzťah voči dieťaťu (označte): | Otec <input type="checkbox"/> | Matka <input type="checkbox"/> *iné ² <input type="checkbox"/> *Uvedte aký: |
| *Názov zariadenia ³ : | | *IČO zariadenia ³ : |

C. Doplnujúce údaje

Materská škola, v ktorej dieťa absolvovalo povinné predprimárne vzdelávanie

(uvedte názov materskej školy):

.....

Vzdelávanie svojho dieťaťa žiadam poskytovať v/vo: (označte x len pre jednu možnosť)

- vyučovacom jazyku základnej školy
 inom jazyku (ak základná škola poskytuje vzdelávanie aj v iných jazykoch), uvedte, aký:

Poznámky, doplnujúce informácie o dieťati (nepovinné):

Do poznámky môžete uviesť doplnujúce informácie týkajúce sa Vášho dieťaťa (napr. zdravotné obmedzenia, návyky dieťaťa alebo iné informácie rozhodujúce pre vzdelávanie Vášho dieťaťa)

D. Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa/zástupcu zariadenia⁴

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 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

⁴Prihlášku 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. V takom prípade je potrebné k prihláške pripojiť „Písomné vyhlásenie zákonného zástupcu“, z ktorého bude bezpochyby vyplývať, že dieťa má len jedného zástupcu alebo, že sa zákonní zástupcovia dohodli na tom, že všetky písomnosti týkajúce sa prijímania dieťaťa na základné vzdelávanie bude podpisovať len jeden zákonný zástupca. Súčasťou tohto vyhlásenia môže byť aj vyhlásenie o tom, že sa zákonní zástupcovia dohodli na tom, že rozhodnutie riaditeľa školy o prijatí alebo neprijatí na základné vzdelávanie sa má doručiť len jednému zákonnému zástupcovi.