
Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. číslo

Riaditeľstvo
Základná škola
Nábřežie Dr.Aurela Stodolu 1863/47
031 01 Liptovský Mikuláš

V Liptovskom Mikuláši.....

Vec : Žiadosť o prijatie do prvého ročníka základnej školy mimo školského obvodu

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa.....
dátum a miesto narodenia.....
adresa trvalého bydliska.....
do Základnej školy, Ul. čs. brigády 4, 031 01 Liptovský Mikuláš.

Odôvodnenie:

.....
.....

Informovaný súhlas rodiča:

Svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 245/2008 Z. z. som bol informovaný o spôsobe prijatia nášho dieťaťa na základné vzdelávanie. Som si vedomý/á, že ak moje dieťa nastúpi do inej ZŠ, musím to neodkladne oznámiť riaditeľstvu školy. V prípade zanedbania alebo neúčasti na vzdelávaní bude to 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.

.....
Podpis zákonného zástupcu