

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

Titl.:

Základná škola s VJM – Alapiskola  
Školská 784/8  
930 39 Zlaté Klasy

## Žiadosť o prijatie dieťaťa do základnej školy

Žiadam Vás o prijatie môjho dieťaťa do .....ročníka Základnej školy s VJM v Zlatých Klasoch  
v školskom roku ..... /..... .

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia: ..... Miesto narodenia: .....

Štátne občianstvo: ..... Národnosť: ..... Rodné číslo: .....

Zdrav. poistenie: .....

Informácie o zákonných zástupcoch dieťaťa	
Meno a priezvisko otca:	Meno a priezvisko matky:
Dátum narodenia:	Dátum narodenia:
Trvalý pobyt:	Trvalý pobyt:
Zamestnanie:	Zamestnanie:
Mobil:	Mobil:
Email:	Email:
Číslo elektronickej schránky*:	Číslo elektronickej schránky*:
Adresa pobytu dieťaťa, ak nebýva u zákonných zástupcov:	

Dieťa momentálne navštevuje základnú školu (napíšte názov a adresu školy):

.....

Dieťa bude navštevovať školský klub detí: áno / nie\*\*

Dieťa bude navštevovať hodiny náboženstva : katolícke / reformované\*\*

Dieťa bude navštevovať školský klub detí: áno / nie\*\*

V ..... dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu

\*iba ak je aktivovaná

\*\*zakrúžkujte správnu odpoveď