...................................................................................................................................................................

 Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonných zástupcov

 Základná škola

 Spišský Hrušov 264

 053 63

 **Žiadosť o prijatie žiaka do školy**

 Žiadam o prijatie svojho syna/dcéry ....................................................................., dátum narodenia ................................., rodné číslo ....................................................., adresa trvalého bydliska .................................................................................................... do .......... ročníka s nástupom od ............................... .

V súčasnosti navštevuje ZŠ ..............................................................v.................................................... .

**Požiadavky rodičov z danej ponuky:** (nehodiace sa preškrtnúť)

Žiadam, aby moje dieťa navštevovalo: náboženskú výchovu - etickú výchovu.

 Žiadam, aby moje dieťa navštevovalo školský klub: áno – nie.

Získané údaje podliehajú zákonu o ochrane osobných údajov. Súhlasím s použitím získaných údajov školou v zmysle zákona o ochrane osobných údajov.

**Kontakt na zákonného zástupcu:**

Mobil: ...................................................... E-mail: .....................................................................

Mobil: ...................................................... E-mail: .....................................................................

 ...............................................................................

 podpisy zákonných zástupcov

v Spišskom Hrušove

dňa …………….....................