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

Riaditeľstvo

Základná škola Miloša Janošku

Ul. čs. brigády 4

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