



ZÁKLADNÁ ŠKOLA

Školská 3, 053 04 Spišské Podhradie

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

A. Základné údaje dieťaťa:

Meno:	Priezvisko:	Rodné priezvisko:
Dátum narodenia:	2 0	Rodné číslo: (podľa rodného listu)
Miesto narodenia:	Štátna príslušnosť:	Národnosť:
Trvalý pobyt dieťaťa		
Ulica a číslo:		PSČ:
Obec/mesto:	Štát:	
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)		
Ulica a číslo:		PSČ:
Obec/mesto:	Štát:	
<u>primárny materinský jazyk</u>		
iný materinský jazyk		

B. Základné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

Rodné číslo :

Meno:	Priezvisko:	Rodné priezvisko:	Titul:
Adresa bydliska (uveďte prosím tú adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky)			
Ulica a číslo:			PSČ:
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"/> *Uveďte 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

Rodné číslo :

Meno:	Priezvisko:	Rodné priezvisko:	Titul:
Adresa bydliska (uvedte prosím tú adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky)			PSČ:
Ulica a číslo:			
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. Doplňujúce údaje

Materská škola, v ktorej dieťa absolvovalo povinné predprimárne vzdelávanie

(uvedte názov materskej školy):

Počet rokov v MŠ

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, doplňujúce informácie o dieťati (nepovinné)

Do poznámky môžete uviesť doplňujúce 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.

Dátum

Číslo **P-2024/**.....

PROTOKOL

EDUID

o zápise dieťaťa do 1. ročníka Základnej školy pre školský rok 2024/2025

I. Zápis

Podľa § 19 a § 20 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 8 ods. 3 a 4 zákona č. 596/2003 Z.z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, podpísaný zákonný zástupca

/

.....
meno a priezvisko, titul (zákonného zástupcu dieťaťa)

.....
meno a priezvisko, titul (zákonného zástupcu dieťaťa)

zapisujem svoje dieťa

Meno a priezvisko dieťaťa:

/ Rodné číslo:

do 1. ročníka Základnej školy na Školskej ul. č. 3 v Spišskom Podhradí.

II. Vyjadrenie zákonného zástupcu o zdravotnom stave zapísaného dieťaťa

Uveďte rečové vady, pediatrom diagnostikované telesné chyby, perцепčné poruchy zraku, sluchu, epilepsiu, neurotickú symptomatiku, a keď sú známe aj vývinové poruchy učenia:

III. Čestné vyhlásenie

Čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal do 1. ročníka na inú základnú školu a nie sú mi známe iné závažné skutočnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

Súhlasím s upustením odôvodnenia v rozhodnutí, ak sa v predmetnej veci v plnom rozsahu vyhovie.

Vzdávam sa práva odvolania, ak sa v predmetnej veci v plnom rozsahu vyhovie.

V Spišskom Podhradí dňa

/

.....
podpis zákonných zástupcov dieťaťa

.....
podpis pedag. zamestnanca ZŠ

.....
podpis riaditeľa školy

S Ú H L A S – P R I H L Á Ť K A

Riaditeľstvo Základnej školy Vás týmto žiada o vyplnenie súhlasu – prihlášky na vyučovanie náboženskej alebo etickej výchovy pre školský rok 2024/2025.

- **V ročníkoch 1. – 9. sa vyučuje alternatívne náboženská výchova alebo etická výchova.**

Žiak musí navštevovať jeden z týchto predmetov.

Vyjadrenie zákonného zástupcu:

Prihlasujem svoje dieťa v šk. roku 2024/25 žiaka/žiačku 1. roč. na:

.....
výchovu.

(dopíšte zvolený predmet)

V Spišskom Podhradí dňa

/

.....
podpis zákonných zástupcov dieťaťa

ŠKD

Závazne prihlasujem svoje dieťa v školskom roku 2024/2025 do Školského klubu detí pri ZŠ na Školskej ul. č. 3 v Spišskom Podhradí.

(do rámčeka dopíšte **Áno** alebo **Nie**)

/

.....
podpis zákonných zástupcov dieťaťa