

ZŠ s MŠ Bánov, Ul. kpt. Nálepku 43, 94101 Bánov

tel. č. 035/6571 158 ZSBanov@zoznam.sk

Žiadosť a dotazník k zápisu do 1. ročníka ZŠ na šk. rok

.....

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa

meno a priezvisko :

dátum narodenia : miesto narodenia :

rodné číslo : národnosť : štátne občianstvo :

zdravotná poisťovňa :

trvalé bydlisko :

do ZŠ s MŠ Bánov

	OTEC	MATKA
Meno a priezvisko, titul:		
Bydlisko, PSČ :		
Povolanie:		

Zamestnávateľ:		
Tel. kontakt:		
E-mail:		

Čestné vyhlásenie

Čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal/a na inú ZŠ a nie sú mi známe iné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

Dávam svoj súhlas ZŠ s MŠ Bánov k tomu, aby spracovala a evidovala osobné údaje môjho dieťaťa v zmysle zákona č.122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov . Svoj súhlas poskytujem pre účely vyplňovania pedagogickej dokumentácie, účasti na školských a mimoškolských akciách (súťaže, výlety, školy v prírode, výcvikové kurzy ..),

V prípade neprijatia dieťaťa za žiaka školy budú všetky poskytnuté osobné údaje skartované.

Dátum : Podpis zákonného zástupcu dieťaťa :