

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

## A. Základné údaje dieťaťa

Meno:		Priezvisko:		Rodné priezvisko:	
Dátum narodenia:			Rodné číslo: <small>(podľa rodného listu)</small>		
Miesto narodenia:		Štátna príslušnosť:		Národnosť:	
<b>Trvalý pobyt dieťaťa</b>					
Ulica a číslo:				PSČ: <input type="text"/>	
Obec/mesto:			Štát:		
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava <i>(ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu)</i>					
Ulica a číslo:				PSČ: <input type="text"/>	
Obec/mesto:			Štát:		
<sup>1</sup> primárny materinský jazyk:					
iný materinský jazyk:					

## B. Základné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa

### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

Meno:	Priezvisko:	Titul:
Dátum narodenia*):	Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000)*):	
<b>Adresa bydliska</b> <i>(uvedte prosím tú adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky)</i>		
Ulica a číslo:		PSČ: <input type="text"/>
Obec/mesto:		Štát:
<b>Kontakt na účely komunikácie</b>		
Telefón:	Email:	
Vzťah voči dieťaťu <i>(označte)</i> :	Otec <input type="checkbox"/>	Matka <input type="checkbox"/> iné <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Uvedte aký <sup>2</sup> :
Názov zariadenia <sup>3</sup> :	IČO zariadenia <sup>3</sup> :	

\*) Jeden údaj je povinný, platí aj ak zákonný zástupca nepoužíva/nehce používať elektronicкую schránku.

<sup>1</sup> Primárny 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.

<sup>2</sup> Napr.: 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.

<sup>3</sup> Vypĺňa 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

<b>Meno:</b>	<b>Priezvisko:</b>	<b>Titul:</b>
Dátum narodenia*):	Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000)*):	
<b>Adresa bydliska (uvedte prosím tú adresu, na ktorú prijímate zásielky)</b>		
Ulica a číslo:		PSČ: <input type="text"/>
Obec/mesto:	Štát:	
<b>Kontakt na účely komunikácie</b>		
Telefón:	Email:	
Vzťah voči dieťaťu (označte):	Otec <input type="checkbox"/>	Matka <input type="checkbox"/> iné <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Uvedte aký <sup>2</sup> :
Názov zariadenia <sup>3</sup> :	IČO zariadenia <sup>3</sup> :	

\*) Jeden údaj je povinný, platí aj ak zákonný zástupca nepoužíva/ nechce používať elektronicnú schránku.

### C. Doplnujúce údaje

**Dieťa aktuálne plní povinné predprimárne vzdelávanie v:**  
(uvedte názov materskej školy/zariadenia predprimárneho vzdelávania):

**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: .....

**Zvoľte druh výchovy, ktorú bude dieťa navštevovať:** (označte x len pre jednu možnosť)

etická výchova

náboženská výchova/náboženstvo\*\*) - rímskokatolícka/gréckokatolícka/evanjelická/iná: .....

Záujem o školský klub detí (ŠKD):  áno  nie

Záujem o stravovanie v školskej jedálni:  áno  nie

**Poznámky, doplnujúce informácie o dieťati (nepovinné):**

Do poznámky môžete uviesť doplnujúce informácie týkajúce sa Vášho dieťaťa (napr. zdravotné obmedzenia, návyky dieťaťa alebo iné informácie rozhodujúce pre vzdelávanie Vášho dieťaťa).

Zdravotná poisťovňa dieťaťa:

### D. Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa/zástupcu zariadenia<sup>4</sup>

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

<sup>4</sup> Prihlášku 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.