
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica a číslo, PSČ a mesto, telefonický kontakt

Riaditeľstvo ZŠ

Plavecký Štvrtok 351

900 68 Plavecký Štvrtok

Vec: Žiadosť o prijatie dieťaťa, mimo školského obvodu

Meno a priezvisko otca _____

adresa trvalého bydliska _____

kontakt: mobil/e-mail _____

Meno a priezvisko matky _____

adresa trvalého bydliska _____

kontakt: mobil/e-mail _____

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa _____

do Základnej školy Plavecký Štvrtok v školskom roku _____

Školským obvodom dieťa je _____

Informovaný súhlas rodiča/zákonného zástupcu

Svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 245/2008 som bol informovaný o spôsobe prijatia nášho dieťaťa (uvedeného vyššie v tejto žiadosti). Som si vedomý/-á, že ak moje dieťa nastúpi na inú ZŠ, musím to neodkladne oznámiť riaditeľstvu školy. V prípade zanedbania alebo neúčasti na vzdelávaní, bude toto klasifikované ako zanedbávanie školskej dochádzky.

V _____, dňa _____

Podpisy oboch zákonných zástupcov

*V prípade neúplnej rodiny je súčasťou žiadosti kópia rozhodnutia súdu o úprave práv a povinností rodičov k maloletému dieťaťu alebo dohoda rodičov o úprave výkonu rodičovských práva povinností alebo rozhodnutie súdu o pozastavení, obmedzení prípadne pozbavení rodičovských práv a povinností prípadne zverenie dieťa do náhradnej starostlivosti.