

.....
(Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu)

Základná škola
Námestie sv. Ignáca 31
920 41 Leopoldov

Leopoldov.....(dátum)

Vec

Žiadosť o prihlásenie žiaka

Žiadam o prihlásenie môjho dieťaťa

.....
(Meno, priezvisko, bydlisko)

dátum a miesto narodenia.....rodné číslo.....

do.....ročníka Základnej školy od.....(dátum).

Moje dieťa doteraz navštevovalo Základnú školu v.....

Etická výchova

Náboženská výchova

(nehodiace sa prečiarknite)

Jazyk.....

Tel. kontakt na zákonného zástupcu žiaka.....

Elektronická schránka aktívna: **áno - nie**

Vyhlasujem, že **súhlasím – nesúhlasím** s využívaním osobných údajov svojho dieťaťa pre potreby školy (prezentácia činnosti žiakov školy, zverejňovanie fotografií detí na webovej stránke školy, v ďalšej školskej fotodokumentácii a v médiách) počas plnenia povinnej školskej dochádzky na Základnej škole v Leopoldove.

Vyhlasujem, že **súhlasím - nesúhlasím** s poskytovaním osobných údajov o mojom dieťati (meno, priezvisko, trvalé bydlisko, dátum narodenia) poisťovni, s ktorou škola uzatvorí poisťnú zmluvu pre prípad úrazu počas plnenia povinnej školskej dochádzky na Základnej škole v Leopoldove.

Vyhlasujem, že som bol riadne poučený/poučená a som si vedomý/vedomá dôsledkov svojho súhlasu.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu
(otec)

.....
podpis zákonného zástupcu
(matka)