**Základná škola s materskou školou Jozefa Murgaša, Horná 22, Šaľa**

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE ŽIAKA DO ZÁKLADNEJ ŠKOLY**

1. **Žiadam o prijatie môjho dieťaťa, žiaka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*uviesť, školu a adresu, z ktorej prichádza*) do \_\_\_\_ ročníka Základnej školy s materskou školou Jozefa Murgaša, Horná 22, Šaľa v školskom roku 20\_\_/20\_\_**

**Údaje – žiak**

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:

Rodné číslo:

Názov a číslo zdravotnej poisťovne:

Národnosť:

Štátna príslušnosť:

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle

zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

1. **Údaje – zákonný zástupca**

Meno, priezvisko, titl.:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle

zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Adresa zamestnávateľa/zamestnanie:

Kontakt pre účely komunikácie (mobil, e-mail):

Meno, priezvisko, titl.:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle

zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

Adresa zamestnávateľa/zamestnanie:

Kontakt pre účely komunikácie (mobil, e-mail):

1. **Od kedy žiadam prijatie môjho dieťaťa do základnej školy**

Dátum (uveď):

1. **Ďalšie údaje**

Uveď prvý cudzí jazyk:

Uveď druhý cudzí jazyk:

*(\*vyber z ponuky – anglický jazyk, nemecký jazyk)*

Bude navštevovať (potrebné zakrúžkovať):

1. etická výchova
2. náboženská výchova
3. školský klub detí

V dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonného zástupcu žiaka

***UPOZORNENIE:***

***Svojim podpisom potvrdzujem, že druhý zákonný zástupca žiaka bol v plnom rozsahu informovaný o podaní tejto žiadosti a neboli mu zatajené žiadne dôležité skutočnosti s tým spojené.***

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU DIEŤAŤA**

1. Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že v prípade zistenia zavádzajúcich informácií mi z toho môžu vyplynúť primerané konzekvencie.
2. Ak som zákonným zástupcom žiaka I. stupňa svojím podpisom sa zaväzujem, že v prípade jeho prijatia do školského klubu detí, budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou školského klubu detí v zmysle § 114 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (ďalej len „školský zákon“) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a v súlade s § 4 Všeobecne záväzného nariadenia mesta Šaľa č. 08/2020 o určení výšky príspevku na čiastočnú úhradu nákladov v školách a školských zariadeniach v zriaďovateľskej pôsobnosti Mesta Šaľa (ďalej len „VZN“).
3. Ak prihlásim dieťa na školské stravovanie zaväzujem sa, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť príspevok zákonného zástupcu na čiastočnú úhradu nákladov v školskej jedálni v zmysle § 140 ods. 9 a 10 školského zákona a § 7 VZN č. 08/2020 v prípade, že moje dieťa bude školské stravovacie zariadenie navštevovať.
4. Ak dieťa podľa posúdenia odborného lekára (potvrdenie odovzdať vedúcej ŠJ) potrebuje diétne stravovanie, ako jeho zákonný zástupca sa zaväzujem, že budem povinne dieťaťu zabezpečiť stravu adekvátnu k jeho zdravotnému stavu a riadiť sa podľa ďalších pokynov vedúcej ŠJ.
5. Dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a zákonných zástupcov pre potreby ZŠ v zmysle § 11 ods. 6 školského zákona, resp. v zmysle článku 6 ods. 1 a článku 7 Nariadenia Európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679.
6. Čestne vyhlasujem, že som nepožiadal/a o prijatie svojho dieťaťa za žiaka súčasne v inej základnej škole.

V dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonného zástupcu žiaka

***UPOZORNENIE:***

***Svojim podpisom potvrdzujem, že druhý zákonný zástupca žiaka bol informovaný o obsahu tohto vyhlásenia.***