

ŽIADOSŤ

o prijatie žiaka do základnej školy



Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Bydlisko:

Tel. kontakt: e- mail:

Žiadam o prijatie syna / dcéry

narodeného/ ej

Rodné číslo: na plnenie povinnej školskej dochádzky v SZŠ s MŠ pre žiakov a deti s autizmom, od

Žiak / čka bude navštevovať: stravovanie v ŠJ áno nie

***) Nehodiace sa prečiarknite**

Žiak / čka navštevuje triedu ZŠ (vyplniť iba pri prestupe z inej ZŠ)
Presná adresa školy

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov **súhlasím so spracovaním** všetkých uvedených **osobných údajov** počas plnenia povinnej školskej dochádzky v ZŠ s MŠ pre žiakov a deti s autizmom, Do Stošky 10, 010 04 Žilina – Bánová **na účely:**

- vyplňovanie pedagogickej dokumentácie,
- zverejňovanie fotografií a videí na školskej stránke www.rca-za.sk , kanál YouTube
- účasti na školských a mimoškolských akciách (súťaže, výlety...)

.....
podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľa školy :

V Žiline dňa