.......................................................................................................................................................

Rodič - zákonný zástupca (titul, meno a priezvisko, adresa)

Telefón: ............................................. Email: ............................................................

 Základná škola

 Jána Amosa Komenského

 Rábska 14

 946 03 Kolárovo

 **Vec: Žiadosť** **o prihlásenie žiaka**

Žiadam o prihlásenie môjho dieťaťa do Základnej školy Jána Amosa Komenského, Rábska 14, Kolárovo

Meno a priezvisko: ......................................................................................................................

Dátum narodenia: .................................................. Rodné číslo: ...........................................

Trvalé bydlisko: ...........................................................................................................................

Od (uviesť dátum nástupu dieťaťa do ZŠ): ............................................... do .............. ročníka.

Dieťa bude po nástupe navštevovať: etickú výchovu náboženskú výchovu\*

Jazyk .....................................

Vyhlasujem, že ***súhlasím – nesúhlasím***\*so spracovaním osobných údajov svojho dieťaťa v databáze školy a pre všetky potreby školy (prezentácia činnosti žiakov školy - napr. zverejňovanie fotografií dieťaťa na webovej stránke školy, v školskej fotodokumentácii, v médiách) počas plnenia povinnej školskej dochádzky na ZŠ Jána Amosa Komenského, Rábska 14, Kolárovo.

V ................................ dňa ............................. ...........................................................

 podpis rodiča - zákonného zástupcu

\* nehodiace sa prečiarknite