

Základná škola Jarná 20 Žilina

Prihláška do prvého ročníka na školský rok 2024/2025

Základné údaje dieťaťa

Krstné meno:		Priezvisko:	
Rodné číslo:		Pohlavie:	
Dátum narodenia:			
Nasledovné údaje sú potrebné pre správne vyplnenie vysvedčenia			
Miesto narodenia:		Okres:	
Národnosť:		Občianstvo:	

Trvalý pobyt

Ulica:			
Mesto:		Okres:	
PSČ:			

Prechodný pobyt



Prechodný pobyt je iný ako trvalé bydlisko.

Ulica:			
Mesto:		Okres:	
PSČ:			

Školské údaje

Predchádzajúca škola/škôlka:	
------------------------------	----------------------

Rodičia

Adresát korešpondencie:	
-------------------------	----------------------

Otec

Krstné meno:		Priezvisko:	
Email otca:		Číslo na mobil:	



Adresa je rovnaká s trvalým pobytom dieťaťa

Matka

Krstné meno:

Priezvisko:

Email matky:

Číslo na mobil:



Adresa je rovnaká s trvalým pobytom dieťaťa

Rodina a súrodenci

Žijú rodičia v
spoločnej
domácnosti:

áno / nie

Ďalšie informácie

Školský klub detí
(ŠKD):

áno / nie

Stravovanie v
školskej
jedálni:

áno / nie

Voliteľný predmet:
nevhodné prečiarzni

etická výchova
náboženská výchova rímsko katolícka / evanjelická /

Zdravotný stav dieťaťa

Alergia:

áno / nie

Choroby a
diagnózy:

Ďalšie informácie

Odklad pšd:

žiadam odklad pšd / nežiadam odklad pšd

El. schránka -
otec:

El. schránka -
matka:

Vzdelávanie v
zahraničí:

áno / nie

Súhlas

Odoslaním tohto formulára súhlasím so spracovaním uvedených osobných údajov žiakov a zákonných zástupcov v súlade s §11 zákona č. 245/2008 Z. z. .

Poznámka

Ak nám chcete nechať odkaz nad rámec doteraz zadaných údajov.

Poznámka:

V _____ Žiline _____ dňa _____

podpis zákonného zástupcu 1 _____

podpis zákonného zástupcu 2 _____