

**Základná škola s materskou školou s vyučovacím jazykom maďarským
- Alapiskola és Óvoda, Vlčany 1547**

tel. , fax : 031/7794094 e-mail : zssvjmvlcany@centrum.sk

**ŽIADOSŤ O PRIJATIE do prvého ročníka ZŠ /
KÉRVÉNY az alapiskola első osztályába való felvételre**

.....
Meno a priezvisko otca / Adresa trvalého pobytu / Tel. číslo /
Az apa családi és utóneve Állandó lakhelyének címe Telefonszáma

.....
Meno a priezvisko matky / Adresa trvalého pobytu / Tel. číslo /
Az anya családi és utóneve Állandó lakhelyének címe Telefonszáma

Vec : Žiadosť o prijatie do 1. ročníka základnej školy

Tárgy: Kérvény a tanulónak az alapiskola első osztályába történő felvételére

Žiadame o prijatie nášho dieťaťa / Kérjük gyermekünk

.....
Meno a priezvisko / A gyermek családi és utóneve

.....
Dátum a miesto narodenia / Születésének dátuma és helye

.....
Adresa trvalého bydliska / Állandó lakhelyének címe

Do základnej školy / Felvételét az alábbi alapiskolába :

Základná škola s materskou školou s vyučovacím jazykom maďarským – Alapiskola és Óvoda, Vlčany 1547

Informovaný súhlas rodiča

Svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 245/2008 som bol/a poučený/á o spôsobe prijatia môjho dieťaťa (uvedeného vyššieho v tejto žiadosti). Som si vedomý/á, že ak moje dieťa nastúpi na inú ZŠ, musím to neodkladne oznámiť riaditeľstvu školy. V prípade zanedbania alebo neúčasti na vzdelávaní, bude toto klasifikované ako zanedbávanie školskej dochádzky. Súhlasím s tým, aby poskytované osobné údaje o mojom dieťati a o jeho zákonných zástupcoch boli použité pre vnútornú potrebu školy a školského zariadenia.

A szülő tájékozott beleegyezése

Aláírással igazolom, hogy a 245/2008. sz. törvény értelmében felvilágosítást kaptam gyermekem (lásd fentebb) iskolai felvételének módjáról. Tudatosítom, hogy amennyiben gyermekem más alapiskolában kezdi meg tanulmányait, köteles vagyok azt az iskola igazgatóságának jelenteni. Abban az esetben, ha gyermekem elhanyagolja a tanulást vagy nem vesz részt az oktatásban, az a tankötelesség elhanyagolásának fog számítani. Beleegyezek, hogy gyermekem és törvényes képviselői személyi adatait az iskola és annak intézményei saját belső szükségleteik szerint kezeljék.

.....
podpis 1. zákonného zástupcu /
az 1. sz. törvényes képviselő aláírása

.....
podpis 2. zákonného zástupcu /
a 2. sz. törvényes képviselő aláírása