(Meno, priezvisko, adresa a kontakt 1. zákonného zástupcu žiaka)

(Meno, priezvisko, adresa a kontakt 2. zákonného zástupcu žiaka)

Základná škola s MŠ

Školská 4

900 25 Chorvátsky Grob

V Chorvátskom Grobe, dňa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žiadosť o prijatie dieťaťa do 1. ročníka základnej školy v školskom roku 2020/2021**

V zmysle § 20 Zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (plnenie povinnej školskej dochádzky) a podľa § 10 ods. 2 Vyhlášky č. 320/2008 Z. z. o základnej škole ako zákonný zástupca žiadam o prijatie môjho dieťaťa

meno a priezvisko:

dátum a miesto narodenia:

adresa trvalého bydliska:

do prvého ročníka základnej školy na plnenie školskej dochádzky.

Som si vedomý/á, že ak moje dieťa nastúpi na inú ZŠ, musím to neodkladne oznámiť vedeniu školy. V prípade zanedbania alebo neúčasti na vzdelávaní, bude toto klasifikované ako zanedbávanie povinnej školskej dochádzky.

 Podpis 1. zákonného zástupcu Podpis 2. zákonného zástupcu