**Zákonný zástupca** ................................................................... tel. č./mob. ......................................

**bytom** (trvalé).......................................................................................... **PSČ** ...................................

(prechodné).............................................................................................. **PSČ** ...................................

Základná škola

Školská 194

Kalinkovo 900 43

**Vec: Žiadosť o prijatie žiaka**

### Žiadam o prijatie môjho syna/mojej dcéry\*

### .......................................................................................... dátum narodenia..........................................

rodné číslo..........................................

bytom ...................................................................................................... PSČ ......................................

žiaka/žiačky\* ...................... triedy ZŠ ................................................ v ..............................................

**na Základnú školu, Školská 194, 900 43 Kalinkovo**

**Odôvodnenie:**

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

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

***Organizačné údaje pre I. a II. st.***

1. Záväzne prihlasujem svojho syna/svoju dcéru\* v školskom roku 20......./20......... na vyučovanie povinne voliteľného predmetu (označte krížikom):

**etická výchova**  **náboženská výchova**

**Upozornenie:**

Počas školského roka nie je prípustné podľa pedagogicko-organizačných pokynov prestúpiť z vyučovania etickej výchovy na náboženskú a opačne.

1. Môj syn/moja dcéra\* sa učí povinne prvý cudzí jazyk ….......…………… od……….. ročníka.

***Organizačné údaje len pre II. st.***

Škola ponúka žiakom v Školskom vzdelávacom programe od 7. po 9. ročník vyučovanie podľa záujmu o voliteľné predmety. Prihlasujem svojho syna/svoju dcéru \* (označte krížikom Variant):

**Konverzácia v anglickom jazyku**

V Kalinkove.... .................20........ Podpis zákonného zástupcu.........................................

–––––––––––––––––––––

\* Nehodiace sa škrtnite!