**ŽIADOSŤ O PRIJATIE**

ŠKOLSKÝ INTERNÁT, Ul. J. Švermu 1736/14, 960 01 ZVOLEN

školský rok 2025/2026

**Údaje o žiakovi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko žiaka | |  |
| Dátum narodenia Miesto narodenia | | Rodné číslo |
| Presná adresa bydliska, PSČ | |  |
| Názov a adresa školy, ktorú bude navštevovať | |  |
| Triedny učiteľ | | Trieda |
| **Na účely komunikácie so žiakom** | |  |
| e-mail žiaka | | Číslo telefónu žiaka |
|  | | |
| **Na účely komunikácie so zákonným zástupcom** | | |
| Meno a priezvisko otca |  | |
| Zamestnanie |  | |
| Telefón |  | |
| e-mail |  | |
| Meno a priezvisko matky |  | |
| Zamestnanie |  | |
| Telefón |  | |
| e-mail |  | |
| **Ak nežije rodič s rodinou** | Čestne prehlasujem, že dieťa je súdnym rozhodnutím zverené do výchovy: | |
| **Ak nebýva žiak s rodičmi, meno zodpovedného zástup- cu a príbuzenský vzťah** |  | |
| Adresa |  | |
| Telefón |  | |
| e-mail |  | |

Podpis zákonného zástupcu Podpis predsedu prijímacej komisie

**ČESTNÉ PREHLÁSENIE**

(zakrúžkujte)

1. Čestne prehlasujem, že môj syn/moja dcéra nemá diagnostikované chronické ochorenie, nemá lekárom predpísané lieky a žiadne lieky neužíva.
2. Čestne prehlasujem, že môj syn/moja dcéra má diagnostikované chronické ochorenie, má lekárom predpísané lieky a pravidelne užíva lieky:

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

V ...................................., dňa ..................................

**................................................**

Podpis zákonného zástupcu

**INFORMOVANÝ SÚHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV**

Vychovávatelia školského internátu nezodpovedajú za žiaka po odchode z budovy školského internátu v prípade:

* osobného voľna, vychádzky udelenej skupinovým vychovávateľom
* telefonického a písomného oznámenia zákonných zástupcov žiaka o jeho uvoľnení
* svojvoľného opustenia internátu bez oznámenia službukonajúcemu vychovávateľovi

Tento súhlas sa nevzťahuje na akcie organizované školským internátom pod dohľadom skupinových vychovávateľov.

Po odchode môjho syna/mojej dcéry z budovy internátu plne preberám zodpovednosť za jeho/jej konanie.

V ...................................., dňa ..................................

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

podpis obidvoch zákonných zástupcov