**SZŠ s MŠ pre žiakov a deti s autizmom, Do Stošky 8, 010 04 Žilina – Bánová**

 **ŽIADOSŤ**

 **o prijatie žiaka do základnej školy**

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: ..................................................................................................

Bydlisko: ...................................................................................................................................................

Tel. kontakt: ............................................................ e- mail: ...................................................................

Žiadam o prijatie syna / dcéry ...................................................................

narodeného/ ej ............................................................................................

Rodné číslo: ................................ na plnenie povinnej školskej dochádzky v SZŠ s MŠ pre žiakov a deti

s autizmom, od ...................................................... .

Žiak / čka bude navštevovať: stravovanie v ŠJ áno nie

**\*) Nehodiace sa prečiarknite**

Žiak / čka navštevuje ..........triedu ZŠ ........................................... .............. (vyplniť iba pri prestupe z inej ZŠ)
 Presná adresa školy

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niekotrých zákonov **súhlasím so spracovaním** všetkých uvedených **osobných údajov** počas plnenia povinnej školskej dochádzky v ZŠ s MŠ pre žiakov a deti s autizmom, Do Stošky 8, 010 04 Žilina – Bánová **na účely:**

* vyplňovanie pedagogickej dokumentácie,
* zverejňovanie fotografií a videí na školskej stránke [www.rca-za.sk](http://www.rca-za.sk) , kanál YouTube
* účasti na školských a mimoškolských akciách (súťaže, výlety...)

 .................................................
 podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie riaditeľa školy : .......................................................................................................

V Žiline dňa ...................................................