**Toto tlačivo vyplniť iba v prípade,**

**že na riadny zápis do 1. ročníka sa nedostavili obaja zákonní zástupcovia dieťaťa.**

**Súhlas druhého zákonného zástupcu**

**so zapísaním dieťaťa v školskom roku 2019/2020**

**do 1. ročníka ZŠ s MŠ, Ulica Jána Bottu 27, Trnava**

1. **Zákonný zástupca dieťaťa** /ktorý sa nezúčastnil riadneho zápisu/

v súlade s §11 ods. 6 písm. b) Zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „školský zákon“)

Titul, meno a priezvisko: .......................................................................................................................

Adresa trvalého pobytu: ........................................................

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu : ………………………………………………………………………………………………

Telefónny kontakt: ........................................... E-mail: .......................................................................

V súlade s § 17 ods. (1) a ods. (6) Zákona 305/2013 Z. z. o elektronickej podobe výkonu pôsobnosti orgánov verejnej moci a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

1. **Dieťa**

v súlade s §11 ods. 6 písm. a) prvého až šiesteho bodu školského zákona:

Meno a priezvisko dieťaťa: .............................................................................................................................

Dátum a miesto narodenia:............................................................ Rodné číslo:.............................................

Adresa:............................................................................................................................................................

 (uvádzajte trvalý pobyt dieťaťa)

Adresa, odkiaľ dieťa dochádza do školy, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

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

**Súhlasím so zápisom svojho dieťaťa v školskom roku 2019/2020 do 1. ročníka Základnej školy s materskou školou, Ulica Jána Bottu 27, Trnava.**

V Trnave ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­.............................................. .......................................................................

 podpis zákonného zástupcu