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

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska

ZŠ s MŠ kráľa Svätopluka

Mierové námestie 10

925 51 Šintava

V ................................ dňa ............................

**P r i h l á š k a**

Dolupodpísaný zákonný zástupca žiaka/žiačky týmto prihlasujem svojho syna/svoju dcéru ..............................................................................................................., v školskom roku ............................... žiaka/žiačky .................. triedy na povinný predmet (\* voľbu zakrúžkujte a podpísané obratom vráťte triednej učiteľke najneskôr do 31. mája):

V budúcom školskom roku .........../..............

\* Etická výchova

\* Náboženská výchova ....................vierovyznanie (rím. kat., gréc. kat., evanjelické)

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 o ochrane osobných údajov (GDPR) a zákona č.245/2008 § 11 ods.6 a 7 súhlasím so spracovaním osobných údajov pre potreby školy.

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

 podpis zákonného zástupcu