Meno, priezvisko, adresa a **telefónny kontakt** zákonného zástupcu

Riaditeľstvo
ZŠ M. Kukučína
SNP 1199/36
026 01 Dolný Kubín

Vec: Žiadosť o prijatie žiaka z iného školského obvodu

Podpísaný/á ....., žiadam o prijatie môjho

syna/dcéry....., nar. .....

do 1. ročníka v školskom roku .....

Dôvodom mojej žiadosti je.....

.....

Informovaný súhlas:

V zmysle smernice č. 10/2008-R z 28. augusta 2008, ktorou sa určuje postup úhrady cestovných nákladov na dopravu žiakov základnej školy a základnej školy pre žiakov so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, čl. 3 a v súlade so VZN mesta Dolný Kubín č. 10/2008 čl. 3, ods. 6 Vás upozorňujeme na túto skutočnosť:

Ak žiak základnej školy navštevuje základnú školu mimo určeného školského obvodu, dopravné mu nebude poskytnuté. Rodičovi zaniká nárok na preplatenie cestovného na dopravu žiakov do školy.

Vyjadrenie zákonného zástupcu:
Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol/a informovaný/á o nároku na dopravné a riadne poučený/á o dôsledkoch svojho súhlasu.

<u>súhlasím</u> / nesúhlasím

V Dolnom Kubíne dňa: .....

podpis zákonného zástupcu