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

meno a priezvisko 1. zákonného zástupcu, adresa bydliska

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

meno a priezvisko 2. zákonného zástupcu, adresa bydliska

ZŠ s MŠ Bohdanovce nad Trnavou

Hlavná ulica 41/101

919 09 Bohdanovce nad Trnavou

V Bohdanovciach nad Trnavou, dňa ........................

**P r i h l á š k a**

Dolupodpísaný zákonný zástupca žiaka/žiačky týmto prihlasujem svojho syna/svoju dcéru .............................................................................., v školskom roku 2024/2025 na povinný predmet (\*voľbu zakrúžkujte a podpísané obratom vráťte)

\***Etická výchova**

**\*Náboženská výchova**

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 1. zákonného zástupcu podpis 2. zákonného zástupcu