

Žiadosť o prijatie

Na športovú prípravu v Základnej škole Zlatá 2 v Rožňave,

v školskom roku 2025/2026

Zameranie: všeobecná športová príprava

Meno a priezvisko:..... narodený/á

Škola:..... trieda:.....

Adresa školy: ZŠ Zlatá 2, 048 01 Rožňava telefón:058/7883000 e-mail: zszlata2@gmail.com

Meno a priezvisko rodiča(zákonného zástupcu):.....

Bydlisko:Mesto(sm.č.):

Kontakt na rodiča (telefón): e-mail:.....

Súhlas rodiča: Súhlasím, aby moje dieťa navštevovalo v školskom roku 2025/2026 športovú prípravu zameranú na všeobecnú športovú prípravu. Súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

V Rožňave dňa2025

.....
podpis zákonného zástupcu

Kontaktné údaje: telefón: 058/7883000, mobil: 0904209999, E-mail: zszlata2@gmail.com

PREHLÁSENIE O BEZINFEKČNOSTI A ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

pred začiatkom športovej prípravy

Meno a priezvisko dieťaťa:	rodné číslo:

VYJADRENIE OŠETRUJÚCEHO LEKÁRA O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

V Rožňave dňa

Podpis a pečiatka
ošetrojúceho lekára