

---

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, kontakt

Základná škola  
Pri kríži 11  
841 02 Bratislava

Vec:

**Žiadosť o zmenu osobných údajov**

Podpísaný zákonný zástupca \_\_\_\_\_ žiadam o zmenu údajov  
dieťaťa v školskom systéme školy ZŠ Pri kríži: aSc Agenda

Meno a priezvisko žiaka: \_\_\_\_\_

Dátum narodenia: \_\_\_\_\_ Škol. rok: \_\_\_\_\_ Trieda: \_\_\_\_\_

**Pôvodné údaje** (adresa, telefonický kontakt na zákonného zástupcu, emailová adresa a i.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nové zmenené údaje** (adresa, tel. kontakt na zákonného zástupcu, emailová adresa a i.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Príloha pri zmene adresy:** fotokópia dokladu

\_\_\_\_\_  
Miesto, dátum

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupcu