Spojená škola Novohradská, Gymnázium J. Hronca, Novohradská 3, 821 09 Bratislava

**APPLICATION FORM FOR I.PYP AJ**

**FOR THE INTERNATIONAL BACCALAUREATE PRIMARY YEARS PROGRAMME (ENGLISH SECTION)**

**FOR THE ACADEMIC YEAR 2023/2024**

Please, fill in the application form legibly.

**I. Časť: osobné údaje žiaka/ PART 1: STUDENT’S PERSONAL INFORMATION**

meno a priezvisko/ **NAME AND SURNAME** dátum narodenia/ **DATE OF BIRTH**rodné číslo/**BIRTH REG. NUMBER**

miesto narodenia/ **PLACE OF BIRTH**

štátna príslušnosť/ **CITIZENSHIP** národnosť/ **NATIONALITY**

Adresa trvalého bydliska/ **PERMANENT ADDRESS**

Adresa pre zasielanie korešpondencie, ak sa líši od adresy trvalého bydliska/ **CORRESPONDENCE ADDRESS (IF DIFFERENT FROM THE PERMANENT ADDRESS)**

**II. časť: rodičia, príp. iní zákonní zástupcovia/ PART 2: PARENTS/ LEGAL GUARDIANS**

1./

meno a priezvisko matky/ **MOTHER’S NAME AND SURNAME**

telefónny kontakt/ **TELEPHONE CONTACT NUMBER**  E-mail/ **E-MAIL ADDRESS**

adresa (ak sa líši od bydliska dieťaťa)/ **PERMANENT ADDRESS ( IF DIFFERENT FROM THE STUDENT’S ADDRESS)**

2./

meno a priezvisko otca/ F**ATHER’S NAME AND SURNAME**

telefónny kontakt/ **TELEPHONE CONTACT NUMBER** E-mail/ **E-MAIL ADDRESS**

Adresa (ak sa líši od bydliska dieťaťa)/ **PERMANENT ADDRESS ( IF DIFFERENT FROM THE STUDENT’S ADDRESS)**

**III. informácie o materskej škole**/ **PART 3: KINDERGARTEN/ELEMENTARY SCHOOL INFORMATION**

adresa materskej školy, ktorú dieťa navštevuje/ **ADDRESS OF THE KINDERGARTEN THE CHILD ATTENDS**

adresa základnej školy, na ktorej dieťa absolvuje zápis/ **ADDRESS OF ANOTHER ELEMENTARY SCHOOL THE CHILD MIGHT EVENTUALLY ATTEND**

Spojená škola Novohradská, Gymnázium J. Hronca, Novohradská 3, 821 09 Bratislava

**IV. časť: čestné vyhlásenie/ PART 4: DECLARATION OF HONOUR**

**I hereby declare that all the information in this application form is correct.**

**As the child's parent/legal guardian I hereby confirm that I voluntarily provided all the above-mentioned personal data and I give my consent with their provision to another legal entity which processes them based on legal requirements.**

**I confirm this by signing this form below:**

Meno a Priezvisko 1. zákonného zástupcu/ **NAME AND SURNAME OF THE LEGAL GUARDIAN 1**  Podpis/ **SIGNATURE** Dátum/ **DATE**

Meno a Priezvisko 1. zákonného zástupcu/ **NAME AND SURNAME OF THE LEGAL GUARDIAN 2**  Podpis/ **SIGNATURE** Dátum/ **DATE**

Notes:

Please, fill in and deliver the application form personally, by post to the school address or send it to faixova@gjh.sk no later than **30th April 2023**. Application forms sent after this date will not be accepted.