



## REGISTRAČNÝ FORMULÁR

### na registráciu do zákaznickeho konta ZSSK z dôvodu nároku na bezplatnú prepravu

Formulár sa vypisuje čitateľne nezmývateľným trvácnym perom vyplnením všetkých povinných údajov.

Povinné údaje sú označené \*. Údaje nesmú byť prepisované, ani inak upravované.

Žiadateľ je povinný dokladovať vyplnené údaje príslušnými dokladmi/potvrdeniami a priložiť aktuálnu a nepoužitú fotografiu veľkosti 2x3 cm s náležitosťami podľa PP ZSSK.

#### Žiadateľ:

* Meno:	* Priezvisko:
Titul:	* Dátum narodenia:

#### Trvalé bydlisko:

* Ulica a číslo:	* Mesto:
* PSČ:	* Krajina:

#### Identifikačný doklad:

* Typ (OP/pas):	* Číslo:	* Krajina vydania:
-----------------	----------	--------------------

Ak je žiadateľom dieťa do 15 rokov bez OP alebo pasu, je potrebné predložiť rodný list dieťaťa a OP/pas zákonného zástupcu.

* Číslo BČK (vypĺňa žiak/štvár, držiteľ BČK vydané školou v SR):
--

\* **Druh dôchodku** (označte X) – vypĺňa poberateľ dôchodku vo veku do 62 rokov:

<input type="checkbox"/> starobný, <input type="checkbox"/> predčasný starobný, <input type="checkbox"/> vdovský, <input type="checkbox"/> sirotsky, <input type="checkbox"/> invalidný, <input type="checkbox"/> manželky, <input type="checkbox"/> sociálny
Žiadateľ je povinný priložiť Potvrdenie o výplate dôchodkových dávok nie staršie ako 30 dní!

#### Kontaktné údaje (povinný je 1 z uvedených kontaktov):

* E-mail:	* Telefónne číslo:
-----------	--------------------

V ..... dňa ..... Podpis žiadateľa (zákonného zástupcu): .....  
ZSSK 07351/33628 09/2018 i+i print, spol. s r. o.

## POTVRDENIE ŽIAKA ZŠ a SŠ a ŠTUDENTA VŠ O NÁVŠTEVE ŠKOLY

(nevyžaduje sa pri držiteľovi BČK vydané školou v SR s aktivovanou dopravnou časťou)

#### Žiadateľ je žiakom/študentom dennej formy štúdia (do získania VŠ vzdelania 2. stupňa) školy:

* Názov školy: Konzervatórium	* Mesto: Bratislava	* Krajina: SR
* Ulica a číslo: Tolstého 11	* Do (dátum): 31.8.2021	* V školskom/akademickom roku: 20 20 / 20 21
* Od (dátum): 1.9.2020	* Dĺžka štúdia: 6 rokov	* Termín záverečnej skúšky:
* Ročník štúdia:	Termínom ukončenia štúdia končí nárok na zľavnené cestovné. Žiak/štvár je povinný požiadať dopravcu o zablokovanie nároku na zľavnené cestovné.	

Vedenie školy podpisom a pečiatkou potvrdzuje správnosť uvedených údajov a zaväzuje sa nahradiť dopravcovi škodu, ktorá by mu vznikla v dôsledku potvrdenia nepravdivých údajov.

V Bratislave ..... dňa .....

Zodpovedný zamestnanec školy: ..... Mgr. Peter Zmeko, DiS. art.  
čitateľné meno a priezvisko, podpis a pečiatka školy

#### Trate na pravidelnú dochádzku z miesta bydliska do miesta školy (max. 160 km) na využívanie žiackych časových cestovných lístkov:

Zo stanice:	Do stanice (miesto školy):
Zo stanice:	Do stanice (miesto školy):

Záznamy dopravcu:	Prijatie registračného formulára	Vydanie preukazu
		Číslo preukazu:
CeP:		
Tarifný bod:		
Dátum:		
Meno, priezvisko, podpis pokladníka: Pečiatka:		