

Základná škola, Smetanov háj 286/9, 929 01 Dunajská Streda
Protokol o zápise dieťaťa do 1. ročníka ZŠ

Podľa § 20 a 60 Zákona č. 245/2008 Zb. o sústave základných a stredných škôl (Školský zákon) v znení neskorších predpisov a podľa § 10 Vyhlášky č. 320/2008 Zb. o základnej škole v znení neskorších predpisov, podpísaný

Zákonný zástupca (meno, priezvisko, titul):.....
zapisujem svoje dieťa do 1. ročníka ZŠ Smetanov háj 286/9, Dunajská Streda

Osobné údaje zapísaného dieťaťa

Meno a priezvisko:.....Bydlisko:.....

Dátum nar.:.....Miesto nar.:.....Národnosť.....

Rodné číslo:.....

Doplňujúce údaje

Meno a sídlo detského lekára:.....Čís. zdrav. poisťovne.....

Starší súrodenci v našej škole (meno, trieda):.....

Osobné údaje zákonných zástupcov

1. Otec (meno, priezvisko, titul):.....č. tel.:.....

Bydlisko/kontaktná adresa:

Zamestnanie, adresa a č. tel.:.....

2. Matka (meno, priezvisko, titul):.....č. tel.:.....

Bydlisko/kontaktná adresa a č. tel.:.....

Zamestnanie, adresa a č. tel.:.....

3. Iné kontaktné číslo na inú blízku osobu (meno, priezvisko, telefónne číslo)

4. Zákonný zástupca, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy (meno, priezvisko, titul)

....., bytomč. tel.:.....

Názov príslušného orgánu, číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy:.....

Čestné vyhlásenie

1. Čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal/a do 1. ročníka na inú základnú školu (špeciálnu školu) a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

2. Čestne vyhlasujem, že údaje, ktoré som poskytol/poskytla sú pravdivé a úplné.

V Dunajskej Strede dňa:

.....
podpis zákonných zástupcov

e-mail:

NASLEDUJÚCE ODPOVEDE ZAKRÚŽKUJTE A DOPLŇTE!

1. Navštevovalo dieťa materskú školu **áno – nie**
Názov MŠ, príp. ulica
2. Malo dieťa odloženú školskú dochádzku ? **áno – nie**
3. Absolvovalo dieťa ped.-psychologické vyšetrenie? **áno – nie**
4. **Reč dieťaťa:** **čistá – chybná**
- nesprávna výslovnosť c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l, iné
5. Navštevuje dieťa **logopedickú** poradňu? **áno – nie**
6. **Zrak dieťaťa: nosí okuliare** **áno – nie**
- **číslo dioptrií:**.....
7. **Sluch dieťaťa: počuje dobre** **áno – nie**
8. **Orientácia dieťaťa vzhľadom na písmo:** **ľavák – pravák**
9. Trpí dieťa **alergiou**? **áno – nie**
- **Akou:**.....
10. Navštevuje dieťa **odborných lekárov**? **áno – nie**
- **Akých:**.....
11. Bude dieťa navštevovať **školských klub (družina)**? **áno – nie**
12. Bude sa dieťa stravovať **v školskej jedálni**? **áno – nie**

V školskom roku 2018/2019 prihlasujem syna/dcéru na povinne voliteľný predmet (zvolený podčiarknite):

A:Etická výchova

B: Náboženská výchova: katolícka/evanjelická/iná

Zdravotné ťažkosti dieťaťa (zdravotný postih, užívanie liekov, obmedzenie alebo oslobodenie od telesných cvičení, chronické ochorenia, poruchy správania a pod.):

Záujmy dieťaťa:

Iné dôležité upozornenia, príp. požiadavky, ktorým sa v rámci možností budeme snažiť vyhovieť:

Chceli by ste napísať o svojom dieťati ešte niečo, **čo by mala vedieť jeho pani učiteľka?**

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. O ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa za účelom poskytovania výchovy a vzdelávania podľa osobitného zákona.

.....
podpis zákonných zástupcov dieťaťa

ĎAKUJEME VÁM, DOVIDENIA V SEPTEMBRI! ☺☺☺