

ZÁPISNÝ LIST do 1. ročníka

V zmysle § 20 Zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov zákonný zástupca (meno, priezvisko, titul):
zapisujem svoje dieťa do 1. ročníka v školskom roku 2020/2021

Meno a priezvisko dieťa:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Okres:

Národnosť: Štátne občianstvo:

Adresa trvalého bydliska:

Názov a číslo zdravotnej poisťovne dieťa*:

Meno a priezvisko otca:

trvalé bydlisko:

Telefón*: Email*:

Zamestnávateľ*: Povolanie*:

Meno a priezvisko matky:

trvalé bydlisko:

Telefón*: Email*:

Zamestnávateľ*: Povolanie*:

Čestne vyhlasujem, že menované dieťa sme nezapísali do 1. ročníka na inú základnú školu a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup na povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

Zaväzujem sa, že v prípade nenastúpenia do 1. ročníka alebo odkladu povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa, oznámim túto skutočnosť škole v najkratšom možnom termíne.

V zmysle zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov dávam **súhlas so spracovaním osobných údajov** uvedených v zápisnom liste a dotazníku na účel prípravy a realizácie výchovno-vzdelávacieho procesu po dobu trvania účelu spracovania. Bol som poučený o svojich právach dotknutej osoby a som si vedomý, že tento súhlas je dobrovoľný a môžem ho kedykoľvek písomne odvolať.

Dátum:

.....
podpis zákonných zástupcov

Záznam zapisujúcej učiteľky:

.....
zapisujúca učiteľka

Dotazník* (odpovede zakrúžkujte alebo doplňte)

Dieťa je v starostlivosti	oboch rodičov	matky	otca
Dieťa navštevovalo materskú školu, ak áno, tak ktorú:.....			
Dieťa bude navštevovať školský klub:		áno	nie
Dieťa sa bude stravovať v školskej jedálni:		áno	nie
Dieťa bude navštevovať:		etickú výchovu	náboženskú výchovu
Reč dieťaťa:		čistá	
chybná – nesprávne vyslovuje: c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l			
Navštevuje logopedickú poradňu:		áno	nie
Zrak dieťaťa – nosí okuliare:		áno	nie
Sluch dieťaťa - počuje dobre:		áno	nie
Orientácia dieťaťa vzhľadom na písmo:		pravák	ľavák
Trpí dieťa alergiou:		áno	nie
Akou:.....			
Má iné vážnejšie zdravotné problémy:		áno	nie
Aké:.....			
Navštevuje odborných lekárov:		áno	nie
Akých:.....			
Z telesnej výchovy je dieťa oslobodené:		áno	nie
čiasťočne – úplne			
Dieťa bolo vyšetrované v ped.-psychologickej poradni		áno	nie
Kde, prečo:			
Chceli by ste niečo napísať o Vašom dieťati, čo by mala vedieť jeho triedna učiteľka? (napr. záujmy, nadanie, povahové vlastnosti, zdravotný postih, užívanie liekov, poruchy správania a pod.)			
.....			

Údaje potrebné k poberaniu dávok pre deti v hmotnej núdzi (príspevky na stravu, školské pomôcky a motivačný príspevok) správne vyznačte zakrúžkovaním:

Je rodina sociálne odkázaná?*	áno	nie
Je rodič poberateľom dávok v hmotnej núdzi?*	áno	nie
Je príjem rodiny nižší ako životné minimum?*	áno	nie

V zmysle zákona o výchove a vzdelávaní svojím podpisom potvrdzujem, že **súhlasím / nesúhlasím**, aby sa moje dieťa v sprievode vyučujúceho zúčastňovalo na aktivitách realizovaných v bezprostrednom okolí školy (školský dvor, ihrisko, prechádzky v obci a pod.), ako aj exkurzií a výletov organizovaných školou.

Dátum:

.....
podpis zákonných zástupcov