

Základná škola Kubranská 80, 911 01 Trenčín
Protokol o zápise dieťaťa do 1. ročníka ZŠ

Podľa § 20 a 60 Zákona č. 245/2008 Zb. o systave 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 Kubranská 80, Trenčín

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

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

V Trenčíne dňa:

.....
podpis zákonných zástupcov

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: **pravák – 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. Buďe sa dieťa stravovať **v školskej jedálni**? **Áno – nie**

V školskom roku 201 /201 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. 428/2002 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! ☺☺☺