

Protokol o zápise dieťaťa do 1. ročníka ZŠ

Číslo a dátum vydania rozhodnutia o prijatí (doplní škola)

Podľa § 20 zákona č. 245/2008 Z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 10 vyhlášky 320/2008 MŠ SR o základnej škole **podpísaný zákonný zástupca:**

Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu

žiadam o prijatie môjho dieťaťa do 1. ročníka

Údaje o zapísanom dieťati

Meno a priezvisko			Hmotná núdza Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Dátum a miesto narodenia			
Rodné číslo	Národnosť:		
Štátna príslušnosť			
Adresa trvalého bydliska (uvedte aj PSČ)			
Adresa prechodného bydliska (uvedte aj PSČ)			
Materská škola, odkiaľ žiak prichádza			
Patríte do spádovej oblasti školy?	Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	uvedte oblasť:
Má v škole súrodenca	Áno <input type="checkbox"/> v triede:	Nie <input type="checkbox"/>	
Bude navštevovať školský klub detí	Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Má záujem o ranné schádzanie	Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Bude sa stravovať v školskej jedálni	Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Bude navštevovať povinne voliteľný predmet	<input type="checkbox"/> Náboženstvo	<input type="checkbox"/>	Etická výchova
Kód a názov zdravotnej poisťovne			
Zaradenie do športovej triedy	Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Zaradenie do triedy s rozšíreným vyučovaním cudzieho jazyka	Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	
Rodinné pomery dieťaťa	<input type="checkbox"/> Úplná rodina	<input type="checkbox"/>	Neúplná rodina
V prípade neúplnej rozvedenej rodiny, komu bolo dieťa zverené do výchovy?	(Prosíme doručiť fotokópiu rozhodnutia)		
Záujmy dieťaťa			
Dieťa malo odklad: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Žiadate odklad: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Žiadate predčasne zaškoliť: Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	

Údaje o matke žiaka / zákonnom zástupcovi

Meno, priezvisko, titul	
Národnosť a štátne občianstvo	
Adresa trvalého bydliska (ak nebýva s dieťaťom)	
Zamestnanie	
Adresa zamestnávateľa	
Kontakt (telefón, email)	
Číslo aktivovanej elektronickej schránky	

Údaje o otcovi žiaka / zákonnom zástupcovi

Meno, priezvisko, titul	
Národnosť a štátne občianstvo	
Adresa trvalého bydliska (ak nebýva s dieťaťom)	
Zamestnanie	
Adresa zamestnávateľa	
Kontakt (telefón, email)	
Číslo aktivovanej elektronickej schránky	

Doplňujúce údaje o zdravotnom stave dieťaťa

Lateralita (dominancia rúk):	pravák <input type="checkbox"/>	ľavák <input type="checkbox"/>
Dieťa absolvovalo depistačný test zrelosti	Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/>
Trpí alergiou	Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> uveďte:
Iné zdravotné ťažkosti	Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> uveďte:
Navštevuje odborného lekára	Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/> uveďte:
Zrak dieťaťa - nosí okuliare	Nie <input type="checkbox"/>	Áno <input type="checkbox"/>
Sluch dieťaťa – počuje dobre	Áno <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Reč dieťaťa	zreteľná <input type="checkbox"/>	nesprávne vyslovuje:
Iné upozornenia alebo požiadavky		

Čestné vyhlásenie

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

.....
podpis zákonného zástupcu

Súhlas so spracovaním osobných údajov dieťaťa

Čestne vyhlasujem, že **súhlasím so spracovaním osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov** v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Zároveň povoľujem škole podľa § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, aby oprávnené osoby uvedenej školy spracovávali osobné údaje dieťaťa na účely zabezpečenia výchovno-vzdelávacieho procesu.

.....

podpis zákonného zástupcu

Splnomocnenie

Splnomocňujem svoju manželku / manžela, trvale bytom v na právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s informáciami a korešpondenciou o našom synovi/našej dcére medzi splnomocnenou osobou a príslušnou školou v príslušnom školskom roku.

.....

podpis zákonného zástupcu

Žiadosť o zaslanie rozhodnutia o prijatí do elektronickej schránky

Žiadam o zaslanie rozhodnutia o prijatí/neprijatí môjho dieťaťa do 1. ročníka Vašej ZŠ cez **osobnú elektronicnú schránku**: ÁNO NIE. V prípade, že ste uviedli ÁNO, uveďte **rodné číslo zákonného zástupcu**

..... zákonnej zástupkyne

.....

podpisy zákonných zástupcov

V dňa

.....

podpis 1. zákonného zástupcu

.....

podpis 2. zákonného zástupcu

.....

podpis pedagogického zamestnanca školy