

Základná škola, Ul. mládeže 2350/7, 058 01 Poprad

Dátum:

Číslo:

PROTOKOL o zápise dieťaťa do 1. ročníka základnej školy

ZÁPIS

podľa § 20 a § 60 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a podľa vyhlášky č. 223/2022 Z. z. o základnej škole, dolu podpísaný zákonný zástupca (meno, priezvisko, titul):

.....
žiadam o zapísanie svojho dieťaťa do 1. ročníka **Základnej školy, Ul. mládeže 2350/7, 058 01 Poprad**

Osobné údaje dieťaťa

Meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko dieťaťa: Okres:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Rodné číslo: Národnosť: Štátna príslušnosť:

Starší súrodenci v našej škole (meno, trieda):

Dieťa navštevovalo predškolské zariadenie (miesto, počet rokov)

Osobné údaje zákonných zástupcov dieťaťa

Meno, priezvisko, titul otca:

Povolanie a adresa zamestnávateľa:

Trvalé bydlisko: Tel. kontakt:

Email:

Meno, priezvisko, titul matky:

Povolanie a adresa zamestnávateľa:

Trvalé bydlisko: Tel. kontakt:

Email:

Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu dieťaťa, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy:

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

.....

Povolanie a adresa zamestnávateľa:

Trvalé bydlisko: Tel. kontakt:

*vyplňte len v prípade zverenia dieťaťa do výchovy

Vyjadrenie zákonného zástupcu o zdravotnom stave zapísaného dieťaťa

Uved'te rečové vady, pediatrom diagnostikované telesné chyby, percepčné poruchy zraku, sluchu, epilepsiu, neurotickú symptomatiku a keď sú známe aj vývinové poruchy učenia:

Meno pediatra (detský lekár):

Zdravotná poisťovňa:

*v nasledujúcich otázkach zakrúžkujte správnu odpoveď:

Malo Vaše dieťa odklad školskej dochádzky?

áno

nie

2023

Navštevovalo Vaše dieťa pedagogicko-psychologickú poradňu?	áno	nie
Navštevuje Vaše dieťa logopéda?	áno	nie
Nesprávna výslovnosť hlások:	áno	nie
c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l, iné:		
Nosí Vaše dieťa okuliare?	áno	nie
Orientácia dieťaťa vzhľadom na dominanciu rúk:	ľavák	pravák
Trpí dieťa alergiou?	áno	nie
Má Vaše dieťa ešte iné zdravotné problémy?	áno	nie
Aké:.....		
Navštevuje odborných lekárov?	áno	nie
Akých:.....		

Ďalšie otázky

Bude dieťa navštevovať školský klub detí?	áno	nie
Bude dieťa navštevovať školskú jedáleň?	áno	nie
Povinne voliteľný predmet:	etická výchova	náboženská výchova
	rímskokatolícka – gréckokatolícka - evanjelická - pravoslávna – iná	

Aké sú záujmy Vášho dieťaťa?

.....

Možnosti, v akých môžete pomôcť škole:

Iné dôležité upozornenia, o ktorých by sme mali vedieť, resp. Vaše požiadavky:

.....

Bude dieťa navštevovať školský klub detí?

Čestné vyhlásenie o bezodkladnom oznámení

Čestne vyhlasujem, že v prípade zapísania svojho dieťaťa aj na inú základnú školu, **bezodkladne oznámim** ZŠ, Ul. mládeže, Poprad svoje rozhodnutie, na ktorej základnej škole bude moje dieťa plniť povinnú školskú dochádzku od 1. septembra.

V Poprade, dňa:

.....

podpisy zákonných zástupcov

Ďalšie otázky

Týmto poskytujem škole súhlas podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, s tým, aby sa spracovávali osobné údaje môjho dieťaťa **na účely zabezpečenia výchovno-vzdelávacieho procesu a všetky účely s ním súvisiace pre prípad tretích osôb. Súhlasím aj so spracovaním fotografií na účely ich zverejnenia na oficiálnej webstránke školy alebo v školskom časopise. Tento súhlas platí až do odvolania, najdlhšie však do ukončenia povinnej školskej dochádzky maloletého. Dovtedy ho možno odvolať jedine písomne.**

V Poprade, dňa:.....

.....

podpis zákonného zástupcu

Overil: