

Základná škola, J. Alexyho 1941/1, Zvolen

Žiadosť o prijatie dieťaťa do I. ročníka ZŠ

V zmysle § 20 Zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (plnenie povinnej školskej dochádzky) a § 11 ods. 6, písmeno a) 1-6 bod a písmeno b)

podpísaní zákonní zástupcovia (obaja)

Otec: _____

(meno, priezvisko, titul, trvalé bydlisko podľa OP, kontakty)

Matka: _____

(meno, priezvisko, titul, trvalé bydlisko podľa OP, kontakty)

žiadame o prijatie nášho dieťaťa do Základnej školy, J. Alexyho 1941/1, Zvolen

Meno a priezvisko:

Dátum a miesto narodenia:

Rodné číslo:

Národnosť: **Príslušnosť:**

Adresa trvalého bydliska (aj PSČ)

Adresa prechodného bydliska (aj PSČ)

Adresa materskej školy, ktorú navštevuje:

.....

(uveďte prosím presnú adresu MŠ)

Čestné vyhlásenie

Čestne vyhlasujem, že v prípade zápisu svojho dieťaťa na inú základnú školu oznámim túto skutočnosť ZŠ, J. Alexyho 1941/1, Zvolen a tiež nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

Súhlas so spracovaním osobných údajov dieťaťa

Pred odoslaním formulára / prihlášky si, prosím, pozorne prečítajte informovanie dotknutej osoby v zmysle čl. 13 Nariadenia GDPR, ktoré je Vám plne k dispozícii na webovom sídle www.osobnyudaj.sk/informovanie.

Odoslaním formulára potvrdzujem, že som sa oboznámil / oboznámila so všetkými informáciami, najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR.

.....
podpis 1. zákonného zástupcu

.....
podpis 2. zákonného zástupcu

DOTAZNÍK K ZÁPISU DIEŤAŤA DO I. ROČNÍKA ZŠ

MENO A PRIEZVISKO DIEŤAŤA:	RODNÉ ČÍSLO:
DÁTUM A MIESTO NARODENIA:	
OKRES:	KRAJ:
ŠTÁTNE OBČIANSTVO:	NÁRODNOSŤ:

MENO, PRIEZVISKO OTCA, TITUL:
TRVALÉ BYDLISKO:
V PRÍPADE PRECHODNÉHO POBYTU KONTAKTNÁ ADRESA:
TELEF. KONTAKT: NA PRACOVISKO:
EMAILOVÁ ADRESA:

MENO, PRIEZVISKO MATKY, TITUL:
TRVALÉ BYDLISKO:
TELEF. KONTAKT: NA PRACOVISKO:
EMAILOVÁ ADRESA:
V PRÍPADE NEÚPLNEJ RODINY KOMU BOLO DIEŤA ZVERENÉ DO VÝCHOVY:

Nehodiace sa preškrtnite!

Záujem o školský klub detí:	áno	nie
Záujem o stravovanie v ŠJ:	áno	nie
Mám záujem o rozšírený počet hodín (Vyberte jednu z možností)	ANJ	TEV
Hmotná núdza	áno	nie
Malo dieťa odloženú školskú dochádzku?	áno	nie
Žiadate o odklad povinnej školskej dochádzky?	áno	nie
Absolvovalo dieťa pedagog.-psychologické vyšetrenie?	áno	nie
Reč dieťaťa:	čistá	chybná
Nesprávna výslovnosť: c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l, iné:		
Navštevuje dieťa logopedickú poradňu?	áno	nie
Zrak dieťaťa: nosí okuliare	áno	nie
Sluch dieťaťa: počuje dobre	áno	nie
Orientácia dieťaťa vzhľadom na písmo:	ľavák	pravák
Trpí alergiou?	áno	nie
Akou?		
Má Vaše dieťa zdravotné ťažkosti, o ktorých by mala vedieť jeho učiteľka?		
Iné dôležité upozornenia alebo požiadavky:		
Má dieťa súrodenca na škole:	áno, Trieda:	nie

Záväzná prihláška

Môj syn/moja dcéra, bude v budúcom šk.roku 2023/ 2024 ako povinne voliteľný predmet navštevovať:

- etickú výchovu **ÁNO** **NIE**
- rím. – kat. náboženskú výchovu **ÁNO** **NIE**
- ev. a. v. náboženskú výchovu **ÁNO** **NIE**

.....
podpis 1. zákonného zástupcu

.....
podpis 2. zákonného zástupcu