

Dotazník k zápisu žiaka do 1. ročníka

Údaje o dieťati (tlačeným písmom)

| | | | |
|---|---------------------------|--------------------|-----------------------|
| Meno a priezvisko | | | |
| Dátum narodenia | | | |
| Rodné číslo | | | |
| Zdravotná poisťovňa | | | |
| Trvalé bydlisko dieťaťa (presná adresa) | Ulica: | Obec: | |
| Miesto narodenia | | | |
| Okres narodenia | Kraj: | | |
| Národnosť | | Štátne občianstvo: | |
| Žiadate o odklad šk. dochádzky | Áno | Nie | |
| Navštevovalo dieťa materskú školu | Áno | od kedy: | Nie |
| Presná adresa materskej školy aj s PSC | | | |
| Má dieťa súrodenca na škole | Áno | Trieda: | Nie |
| Bude navštevovať (vyberte) | Náboženská výchova | | Etická výchova |
| | Katolícka | Evanjelická | |
| Bude navštevovať školský klub detí | Áno | Nie | |
| Bude sa stravovať v školskej jedálni | Áno | Nie | |

Údaje o otcovi dieťaťa

| | | | |
|------------------------------------|--------|-------|--|
| Meno a priezvisko, titul | | | |
| Rodné číslo (dobrovoľný údaj) | | | |
| Presná adresa trvalého bydliska | Ulica: | Obec: | |
| Presná adresa prechodného bydliska | Ulica: | Obec: | |
| Zamestnanie | | | |
| Zamestnávateľ: názov a adresa | | | |
| Rýchly telefonický kontakt | | | |
| Emailová adresa | | | |

Údaje o matke dieťaťa

| | | | |
|---|--------|-------|--|
| Meno a priezvisko, titul / rodné priezvisko | | | |
| Rodné číslo (dobrovoľný údaj) | | | |
| Presná adresa trvalého bydliska | Ulica: | Obec: | |
| Presná adresa prechodného bydliska | Ulica: | Obec: | |
| Zamestnanie | | | |
| Zamestnávateľ: názov a adresa | | | |
| | | | |
| Rýchly telefonický kontakt | | | |
| Emailová adresa | | | |

| | | |
|---|-------------------------|---------------------|
| Žijú rodičia v spoločnej domácnosti | Áno | Nie |
| Údaje o zákonnom zástupcovi dieťaťa, ak je dieťa v náhradnej opatere (fotokópia dokladu – rozhodnutie súdu) | | |
| Údaje o dieťati (vypisuje rodič) | | |
| Navštevovalo dieťa predškolskú výchovu | Áno | Nie |
| Malo dieťa už odloženú šk. dochádzku | Áno | Nie |
| Navštevovalo dieťa nultý ročník | Áno | Kde: Nie |
| Absolvovalo dieťa testy šk. zrelosti | Áno | Nie |
| Zrak dieťaťa- nosí okuliare Iná porucha zraku | Áno | Číslo dioptrií: Nie |
| Sluch dieťaťa- počuje | Áno | Nie |
| Orientácia dominantnej ruky | Ľavák | Pravák |
| Navštevovalo/navštevuje dieťa logopedickú poradňu | Áno | Nie |
| Má správnu výslovnosť | Áno | Nie |
| Nesprávne vyslovuje | c č s š z ž dz r l iné: | |
| Trpí dieťa alergiou | Akou: | |
| Má dieťa zdravotné ťažkosti | Aké: | |
| Záujmy dieťaťa | | |
| Informácie, ktoré by mala vedieť p.učiteľka | | |

Súhlas so spracovaním osobných údajov

V súlade so zákonom č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a zákona č. 245/2008 §11 ods.7 dobrovoľne súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v dotazníku pre potreby školy.

Rozhodnutie o prijatí žiaka do 1.ročníka zaslať zákonnému zástupcovi

na adresu

Objednávam základnú sadu zošitov a pomôcok v sume € ,
(zistiujeme len predbežný záujem – zakružkujte áno/nie)

ÁNO

NIE

V

dňa.....

Podpis matky dieťaťa

Podpis otca dieťaťa