

ZÁPISNÝ LIST

dieťaťa do 1. ročníka pre školský rok 2020/2021

I. OSOBNÉ ÚDAJE ZAPÍSANÉHO DIEŤAŤA

Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	Rodné číslo:
Miesto narodenia:	Okres:
Národnosť:	Štátne občianstvo:
Bydlisko:	
Odklad školskej dochádzky v šk. roku:	

II. OSOBNÉ ÚDAJE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

Matka (titul, meno priezvisko, rodená):	
Dátum narodenia:	Bydlisko:
Tel. číslo:	E-mail:
<input type="checkbox"/> Mám/ <input type="checkbox"/> Nemám aktivovanú elektronickú schránku	
Otec (titul, meno priezvisko):	
Dátum narodenia:	Bydlisko:
Tel. číslo:	E-mail:
<input type="checkbox"/> Mám/ <input type="checkbox"/> Nemám aktivovanú elektronickú schránku	

Zákonný zástupca, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy

Titul, meno, priezvisko:	
Dátum narodenia:	Miesto narodenia:
Bydlisko:	
Tel. číslo:	E-mail:
Názov príslušného orgánu, číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy:	
<input type="checkbox"/> Mám/ <input type="checkbox"/> Nemám aktivovanú elektronickú schránku	

III. DOTAZNÍK

- Zaškrtnite nasledujúce odpovede

O dieťa sa stará:	<input type="checkbox"/> Mama	<input type="checkbox"/> Otec	<input type="checkbox"/> Obaja
Dieťa navštevovalo materskú školu:	<input type="checkbox"/> Áno		<input type="checkbox"/> Nie
Ak áno, ktorú:			
Dieťa bude navštevovať školský klub:	<input type="checkbox"/> Áno		<input type="checkbox"/> Nie
Dieťa sa bude stravovať v školskej jedálni:	<input type="checkbox"/> Áno		<input type="checkbox"/> Nie
Dieťa bude navštevovať:	<input type="checkbox"/> Etickú výchovu	<input type="checkbox"/> Náboženskú výchovu	
Reč dieťaťa:	<input type="checkbox"/> Čistá		<input type="checkbox"/> Chybná
Ak chybná, ktoré písmená zle vyslovuje:	<input type="checkbox"/> c, <input type="checkbox"/> č, <input type="checkbox"/> s, <input type="checkbox"/> š, <input type="checkbox"/> z, <input type="checkbox"/> ž, <input type="checkbox"/> dz, <input type="checkbox"/> dž, <input type="checkbox"/> r, <input type="checkbox"/> l,		
Dieťa navštevuje CPPPaP:	<input type="checkbox"/> Áno		<input type="checkbox"/> Nie
Ak áno, ktorú:			
Navštevuje logopedickú poradňu:	<input type="checkbox"/> Áno		<input type="checkbox"/> Nie
Zrak dieťaťa – nosí okuliare:	<input type="checkbox"/> Áno		<input type="checkbox"/> Nie
Sluch dieťaťa – počuje dobre:	<input type="checkbox"/> Áno		<input type="checkbox"/> Nie
Orientácia vzhľadom na písmo:	<input type="checkbox"/> Pravák		<input type="checkbox"/> Ľavák
Trpí dieťa alergiou:	<input type="checkbox"/> Áno		<input type="checkbox"/> Nie
Akou:			
Má iné vážnejšie zdravotné problémy:	<input type="checkbox"/> Áno		<input type="checkbox"/> Nie
Aké:			
Navštevuj odborných lekárov:	<input type="checkbox"/> Áno		<input type="checkbox"/> Nie
Akých:			
Žiadosť rodičov o odklad školskej dochádzky	<input type="checkbox"/> Áno		<input type="checkbox"/> Nie

Upozornenie:

V prípade vzniku situácie **hmotnej núdze** treba **ihneď** skutočnosť nahlásiť základnej škole.

Zisťované údaje sú v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a § 11 ods. 6 a ods. 7 a § 157 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

V Čadci dňa

Zákonný zástupca: matka
Podpis

Zákonný zástupca : otec
Podpis

Alebo:

Zákonný zástupca, ktorému bolo dieťa zverené do opatery:
Podpis