

Základná škola, Školská 11, 900 45 Malinovo

**Dotazník k zápisu do prvého ročníka ZŠ**

Údaje o dieťati			
Meno a priezvisko			
Dátum narodenia, rodné číslo			
Miesto narodenia, okres narodenia			
Národnosť, štátna príslušnosť			
Trvalé bydlisko dieťaťa (ulica,č., PSČ, obec)			
<b>Žiadam o odklad školskej dochádzky*</b>		áno (vyplniť žiadosť)	nie
Ak už bol odklad, napíšte názov školy, ktorá vydala rozhodnutie			
<b>Žiadam o predčasné zaškolenie*</b>		áno (vyplniť žiadosť)	nie
Názov zdravotnej poisťovne			
Adresa materskej školy, z ktorej dieťa prichádza			
Žijú rodičia v spoločnej domácnosti?*		áno	nie
Ak rodičia <u>ne</u> žijú v spoločnej domácnosti, u koho je dieťa v opatere? *		matka	otec
		striedavá starostlivosť	
Bude navštevovať školský klub detí? *		áno	nie
Bude sa stravovať v školskej jedálni? *		áno	nie
Prihlasujem dieťa na povinne voliteľný predmet*		etická výchova	náboženská výchova
Dominancia ruky*		pravák	ľavák
Reč dieťaťa*		čistá	chybná
Rečové chyby	poruchy výslovnosti hlások: (vypíšte nesprávne vyslovované hlásky)		
	iné poruchy reči: (oneskorený vývin, zajakavosť...)		
Navštevuje logopédiu?*		áno	nie
Nosí dieťa okuliare?*		áno	nie
Má dieťa potravinovú alergiu?*		áno	nie
Ak áno, na ktoré potraviny?			
Iné zdravotné problémy dieťaťa (iné alergie, chronické ochorenia, obmedzenie alebo oslobodenie od telesných cvičení, poruchy správania, dlhodobé užívanie liekov, ďalšie dôležité upozornenia k zdravotnému stavu)			
Údaje o matke dieťaťa			
Meno a priezvisko, titul			
Trvalé bydlisko (podľa údajov v OP)			
Telefónne číslo	pevná linka:	mobil:	
e – mailová adresa			
Povolanie			
Zamestnávateľ: názov a adresa			

\*Hodiace sa zakrúžkovať Ďalšie údaje prosíme vyplniť na zadnej strane.

Údaje o otcovi dieťaťa		
Meno a priezvisko, titul		
Trvalé bydlisko (podľa údajov v OP)		
Telefónne číslo	pevná linka:	mobil:
e – mailová adresa		
Povolanie		
Zamestnávateľ: názov a adresa		
Rodič, s ktorým bude škola komunikovať (zakrúžkovať jedného alebo oboch)	matka	otec

Údaje o zákonom zástupcovi dieťaťa, ak je dieťa v opatere inej osoby ako rodiča		
Meno a priezvisko, tituly		
Trvalé bydlisko (podľa údajov v OP)		
Telefónne číslo	pevná linka :	mobil:
e – mailová adresa		
Povolanie		
Zamestnávateľ: názov a adresa		
Osoba, s ktorou bude škola komunikovať		

Iné dôležité upozornenia, o ktorých by mala byť škola informovaná:

.....

.....

.....

### Súhlas so spracovaním osobných údajov

Čestne vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov na účely zabezpečenia výchovno-vzdelávacieho procesu a všetky účely s ním súvisiace pre prípad tretích osôb v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Tento súhlas platí až do odvolania, najdlhšie však do ukončenia povinnej školskej dochádzky dieťaťa. Dovtedy súhlas možno odvolať jedine písomne.

V Malinove dňa: .....

.....  
podpisy zákonných zástupcov

.....  
podpis pedagogického zamestnanca