Základná škola - Grundschule, Hradné námestie 38, Kežmarok

Protokol o zápise do 1.ročníka v šk.roku .....

Podľa § 20 a § 60 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a podľa § 10 Vyhlášky o základnej škole č. 350/2008 Z. z. dolu podpísaný
zákonný zástupca (meno, priezvisko, titul):

.....

žiadam o zapísanie svojho dieťaťa (meno a priezvisko**)**

.....

do 1.ročníka ZŠ - Grundschule , Hradné námestie 38, Kežmarok

Osobné údaje zapísaného dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

Dátum narodenia:..... rodné číslo: .....

Miesto narodenia: .....

Trvalé bydlisko:.....

Národnosť: ..... Štátna príslušnosť: .....

Číslo a názov zdravotnej poisťovne: .....

Meno a sídlo detského lekára:.....

Osobné údaje zákonných zástupcov dieťaťa

Meno a priezvisko, titul otca:.....

Povolanie, zamestnávateľ:.....

Trvalé bydlisko:.....

Prechodné bydlisko:.....

Kontakty:

Pevná linka: ..... mobil: .....e-mail:.....

Meno a priezvisko, titul matky:.....

Povolanie, zamestnávateľ:.....

Trvalé bydlisko:.....

Prechodné bydlisko:.....

Kontakty:

Pevná linka: ..... mobil: ..... e-mail:.....

Na ktorú adresu treba posielať poštu:.....

Rodinné pomery dieťaťa:

- úplná rodina – sirota – detský domov (*hodiace sa podčiarknite)*
- žijú rodičia v spoločnej domácnosti: áno – nie (*hodiace sa podčiarknite)*
- o dieťa sa stará: matka – otec – obaja rodičia – starí rodičia - iní

Zakrúžkujte, prosím, nasledujúce odpovede :

1. Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky: áno – nie
2. Navštevovalo vaše dieťa materskú školu? áno – nie
3. Adresa materskej školy:.....
4. Malo vaše dieťa odloženú školskú dochádzku? áno – nie
5. Bude vaše dieťa navštevovať školský klub detí? áno – nie
6. Bude sa vaše dieťa stravovať v školskej jedálni? áno – nie
7. Navštevovalo vaše dieťa pedag.- psychol. poradňu? áno – nie
8. Žiadam o oslobodenie z telesnej výchovy (*len po predložení lekárskeho vyjadrenia)*:
   a) áno (uveďte dôvod) ..... b) nie (*hodiace sa podčiarknite)*
9. Bude žiak navštevovať triedu s rozšíreným vyučovaním nemeckého jazyka: áno - nie
10. Bude vaše dieťa navštevovať: (*hodiace sa podčiarknite)*
    a) **náboženskú výchovu:** rímskokatolícke náboženstvo, evanjelické náboženstvo, iné,
    b) **etickú výchovu**
11. Nesprávne vyslovuje: c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l, iné .....
10. Navštevuje logopedickú poradňu? áno – nie
11. Nosí okuliare? áno – nie
12. Počuje dobre? áno – nie
13. Lateralita (*dominancia rúk):* pravák – ľavák
14. Trpí dieťa alergiou? áno – nie
15. Navštevuje vaše dieťa odbornú ambulanciu? áno – nie
16. Iné zdravotné ťažkosti:.....
    .....
17. **Súhlasím so spracovaním osobných údajov svojho dieťaťa v databáze školy a pre potrebu školy.**

V Kežmarku dňa ....

podpis rodiča (zákonného zástupcu)