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 ANGLICKÚ CLIL triedu:** áno nie

**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 pedag.-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 2024/ 2025 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