

Žiadosť o zápis dieťaťa do 1. ročníka (Protokol o zápise)

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 **podpísaný zákonný zástupca meno, priezvisko, titul:**

.....
**žiadam o zápis svojho dieťa
do 1.ročníka Základnej školy – Alapiskola, Žirany 394 v Žiranoch v školskom roku 2021/2022.**

Údaje o dieťati

Meno a priezvisko: Rodné číslo

Dátum narodenia : Miesto narodenia:

Národnosť: Štátne občianstvo: Adresa:

Dieťa navštevuje / nenavštevuje materskú školu.

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa

Meno a priezvisko matky:

Adresa:.....

Číslo telefonického kontaktu / E-mail:

Meno a priezvisko otca:

Adresa:.....

Číslo telefonického kontaktu / E-mail:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ak mu bolo dieťa zverené do starostlivosti:

.....

Adresa:.....

Číslo telefonického kontaktu / E-mail:

Čestné prehlásenie

1. Čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal/-la do 1. ročníka na inú základnú školu a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup do školy a povinnú školskú dochádzku dieťaťa.
2. Čestne vyhlasujem, že som informoval druhého zákonného zástupcu a súhlasím s výberom tunajšej školy .
3. Čestne vyhlasujem, že údaje, ktoré som poskytol/-la sú pravdivé.
4. Zaväzujem sa, že písomnou formou upovedomím školu o odklade povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa v najkratšom možnom termíne.

Informovaný súhlas rodiča

Potvrdzujem, že som bol informovaný o spôsobe prijatia môjho dieťaťa. V zmysle platnej legislatívy dávam súhlas so spracovaním poskytnutých osobných údajov môjho dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby školy a školského zariadenia.

Podpis I. zákonného zástupcu

V Žiranoch dňa:

Podpis II. zákonného zástupcu

Dotazník k zápisu do 1. ročníka ZŠ

Údaje o dieťati

Meno a priezvisko:	
Dátum a miesto narodenia:	Okres narodenia:
Rodné číslo:	
Štátne občianstvo:	Národnosť:
Kód a názov zdravotnej poisťovne:	
Patríte do rajónu školy?	Áno *Nie Ak nie, do ktorého okresu?
Adresa materskej školy, ktorú dieťa navštevovalo	
Dieťa bude navštevovať povinne voliteľný predmet : Vaše rozhodnutie v tomto bode je záväzné	Náboženská výchova Etickú výchovu
Žiadate MŠ o pokračovanie v predprimárnom vzdelávaní?	Áno Nie
Malo dieťa odloženú školskú dochádzku?	Áno Nie
Bude dieťa navštevovať školský klub ?	Áno Nie
Bude sa dieťa stravovať v školskej jedálni?	Áno Nie
Vyučovací jazyk	slovenský maďarský
Rodinné pomery dieťaťa	úplná rodina *neúplná rodina polosirota úplná sirota
Žijú rodičia v spoločnej domácnosti?	Áno Nie

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa

Meno a priezvisko OTCA:	
Trvalé bydlisko: ulica, číslo, PSČ, mesto/obec	
Kontakty na otca	
Telefón:	Emailový kontakt:
Zamestnávateľ: názov, adresa:	
Meno a priezvisko MATKY:	
Trvalé bydlisko: ulica, číslo, PSČ, mesto/obec	
Kontakty na matku	
Telefón:	Emailový kontakt:
Zamestnávateľ: názov, adresa	
Meno a priezvisko iného ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU (u koho je dieťa v opatere):	
Trvalé bydlisko: ulica, číslo, PSČ, mesto/obec	
Kontakty na	
Telefón:	Emailový kontakt:
Zamestnávateľ: názov, adresa	

Súhlasím s použitím uvedených osobných údajov pre potreby školy v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov.

Dátum:

Podpis zákonného zástupcu.....

