Základná škola, Gaštanová 56, 010 07 Žilina

**Dotazník k zápisu žiaka do 1. ročníka**

|  |
| --- |
| **Údaje o dieťati** *(Údaje uvádzajte podľa rodného listu)* |
| Meno a priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  |
| Rodné číslo |  |
| Trvalý pobyt dieťaťa (presná adresa) | Ulica: Obec: |
| Miesto narodenia |   |
| Okres narodenia |  Kraj: |
| Národnosť |  | Štátne občianstvo: |
| Žiadate o odklad šk. dochádzky | Nie |
| Áno (uveďte dôvod) |
| Navštevovalo dieťa materskú školu | Áno Nie |
| Presná adresa materskej školy |  |
| Má dieťa súrodenca na škole | Áno Trieda: Nie |
| Bude navštevovať (zakrúžkujte) | **Náboženská výchova** **a) katolícka b) evanjelická** | **c) Etická výchova** |
| Bude navštevovať školský klub detí | Áno Nie |
| Bude sa stravovať v školskej jedálni | Áno Nie |

|  |
| --- |
|  **Údaje o otcovi dieťaťa** *(Údaje uvádzajte podľa občianskeho preukazu)* |
| Meno a priezvisko, titul |  |
| Presná adresa trvalého pobytu | Ulica: Obec:  |
| Presná adresa prechodného pobytu | Ulica: Obec:  |
| Zamestnanie |  |
| Zamestnávateľ: názov a adresa |  |
| **Rýchly telefonický kontakt** |  |
| Emailová adresa |  |
| **Údaje o matke dieťaťa** *(Údaje uvádzajte podľa občianskeho preukazu)* |
| Meno a priezvisko, titul |  |
| Presná adresa trvalého pobytu | Ulica: Obec:  |
| Presná adresa prechodného pobytu | Ulica: Obec:  |
| Zamestnanie |  |
| Zamestnávateľ: názov a adresa |  |
| **Rýchly telefonický kontakt** |  |
| Emailová adresa |  |
| Žijú rodičia v spoločnej domácnosti | Áno Nie |
| **Údaje o zákonnom zástupcovi dieťaťa, ak je dieťa v náhradnej opatere** |  |

|  |
| --- |
| **Údaje o dieťati** *(vypisuje rodič)* |
| Navštevovalo dieťa predškolskú výchovu | Áno Nie |
| Malo dieťa už odloženú šk. dochádzku | Áno Nie |
| Absolvovalo dieťa testy šk. zrelosti | Áno Nie |
| Zrak dieťaťa- nosí okuliareIná porucha zraku | Áno Číslo dioptrií: Nie |
| Sluch dieťaťa- počuje | Áno Nie |
| Orientácia dominantnej ruky | Ľavák Pravák |
| Má správnu výslovnosť | Áno Nie |
| Nesprávne vyslovuje | c, č, s, š, z, ž, dz, r, l, iné: |
| Trpí dieťa alergiou | Áno Akou: Nie |
| Má dieťa zdravotné ťažkosti | Áno Aké:Nie |
| Záujmy dieťaťa |  |
| Informácie, ktoré by mala vedieť učiteľka, vedenie školy |  |

 **Súhlas so spracovaním osobných údajov**

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním všetkých uvedených osobných údajov počas plnenia povinnej školskej dochádzky v Základnej škole Gaštanová 56, 010 07 Žilina.

**Upozornenie:** Ak niektorý zo zákonných zástupcov maloletého dieťaťa nemôže tento zápisný lístok podpísať, oboznámi s uvedenou skutočnosťou aj druhého zákonného zástupcu v zmysle zákona č. 36/2005 Z. z. zákona o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Máte aktivovanú elektronickú schránku na doručenie?

Áno Nie

Rozhodnutie o prijatí žiaka do 1.ročníka zaslať zákonnému zástupcovi:

1. do elektronickej schránky *(meno a priezvisko fyzickej osoby e schránky)*

.....................................................................................................................................................

1. poštou ( písomne) v prípade neaktivovanej elektronickej schránky na adresu

………………………………………………………………. .…...............................................

V Žiline, dňa ..................................

Podpisy zákonných zástupcov: .......................................... .......................................................