

# PROTOKOL

## o zápise dieťaťa do 1. ročníka základnej školy

Škola: **Základná škola s materskou školou, Pod hôrkami 3, Medzibrod**  
Dátum: \_\_\_\_\_ Číslo: \_\_\_\_\_

### I. ZÁPIS

Podľa § 20 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 10 vyhlášky č. 320/2008 Ministerstva školstva Slovenskej republiky o základnej škole v znení neskorších predpisov podpísaný

zákonný zástupca (meno, priezvisko, titul) \_\_\_\_\_  
narodený \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_

### zapisujem

svoje dieťa do 1. ročníka Základnej školy s materskou školou, Pod hôrkami 3, Medzibrod

### II. OSOBNÉ ÚDAJE ZAPÍSANÉHO DIEŤAŤA

Meno a priezvisko \_\_\_\_\_ Bydlisko \_\_\_\_\_  
Dátum a miesto narodenia \_\_\_\_\_ Rodné číslo \_\_\_\_\_  
Okres \_\_\_\_\_ Národnosť \_\_\_\_\_ Štátna príslušnosť \_\_\_\_\_  
Dieťa navštevovalo predškolské zariadenie (miesto, počet rokov) \_\_\_\_\_

### III. OSOBNÉ ÚDAJE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV

- Otec** (meno, priezvisko, titul) \_\_\_\_\_  
Dátum a miesto narodenia \_\_\_\_\_ Bydlisko \_\_\_\_\_
- Matka** (meno, priezvisko, titul) \_\_\_\_\_  
Dátum a miesto narodenia \_\_\_\_\_ Bydlisko \_\_\_\_\_
- Zákonný zástupca, ktorému bolo zverené dieťa do výchovy**(\*)  
Názov príslušného orgánu, číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy:  
\_\_\_\_\_  
Meno, priezvisko, titul \_\_\_\_\_  
Dátum a miesto narodenia \_\_\_\_\_ Bydlisko \_\_\_\_\_

### IV. VYJADRENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Uved'te rečové vady, pediatrom diagnostikované telesné chyby, percepčné poruchy zraku, sluchu, epilepsiu, neurotickú symptomatiku, a ak sú známe aj vývinové poruchy učenia:

\_\_\_\_\_

### V. ČESTNÉ VYHLÁSENIE

- Čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal do 1. ročníka na inú základnú (špeciálnu) školu a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú školskú dochádzku dieťaťa.
- Súhlasím s upustením odôvodnenia v rozhodnutí vzhľadom na to, že v predmetnej veci sa v plnom rozsahu vyhovel. (\*)
- Vzdávam sa práva odvolania. (\*)

V Medzibrode dňa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis zákonných zástupcov

\_\_\_\_\_

podpis zamestnanca ZŠ

\_\_\_\_\_

podpis riaditeľa školy