

Žiadosť o zápis dieťaťa do 1. ročníka základnej školy

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 podľa § 10 ods. 2 Vyhlášky č. 320/2008 Z. z. o základnej škole v znení vyhlášky 224/2011 Z. z. podpísaní zákonní zástupcovia

Meno, priezvisko, titul matky	
Meno, priezvisko, titul otca	

**žiadam o prijatie môjho dieťaťa do 1. ročníka Základnej školy, Tbiliská 4 v Bratislave
v školskom roku**

Meno a priezvisko dieťaťa	
Dátum a miesto narodenia	
Adresa trvalého bydliska (aj PSČ)	
Korešpondenčná adresa	
Adresa MŠ, ktorú dieťa navštevuje	

Svojím podpisom zároveň potvrdzujem vyhlásenia:

Informovaný súhlas rodiča

Svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 245/2008 som bol informovaný o spôsobe prijatia nášho dieťaťa (uvedeného vyššie v tejto žiadosti). Som si vedomý/-á, že ak moje dieťa nastúpi na inú ZŠ, musím to neodkladne oznámiť riaditeľstvu školy. V prípade zanedbania alebo neúčasti na vzdelávaní, bude toto klasifikované ako zanedbávanie školskej dochádzky.

Povoľujem škole podľa § 11 zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, aby oprávnené osoby uvedenej školy spracovávali poskytnuté osobné údaje na účely zabezpečenia výchovno-vzdelávacieho procesu a za týmto účelom vyhotovili kópiu rodného listu dieťaťa.

Čestné vyhlásenie

Čestne vyhlasujeme, že menované dieťa som nezapísal na inú základnú školu a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

Vzájomné splnomocnenie zákonných zástupcov

Podpísaní zákonní zástupcovia sa navzájom splnomocňujú vo všetkých právnych úkonoch, ku ktorým dochádza v súvislosti s informáciami a korešpondenciou medzi zákonnými zástupcami a ZŠ, Tbiliská 4, Bratislava.

V prípade nesúhlasu je potrebné podať žiadosť doloženú súdnym rozhodnutím, alebo iným dokumentom.

V Bratislave,

.....
podpis 1. zákonného zástupcu

.....
podpis 2. zákonného zástupcu

Dotazník k zápisu do prvního ročníka

Údaje o dítěti

Meno a priezvisko			
Dátum a miesto narodenia			
Rodné číslo			
Štátne občianstvo		Národnosť	
Meno a trieda súrodenca v tejto škole			
Bude dieťa navštevovať školský klub detí?	áno	nie	
Bude sa dieťa stravovať v školskej jedálni?	áno	nie	
Vyberte, ktorý povinný predmet bude dieťa navštevovať:	etická výchova	náboženská výchova	
		rímsko- katolíc. náb.	evanjelické náb.
Rodinné pomery dieťaťa	úplná rodina - neúplná rodina - sirota - polosirota		
Žijú rodičia v spoločnej domácnosti?	áno	nie	
V prípade neúplnej, rozvedenej rodiny, komu bolo dieťa zverené do starostlivosti? (Prosíme doručiť súdne rozhodnutie.)	matke otcovi	striedavá starostlivosť iné (uved'te vzťah)	
V písomnej korešpondencii so zákonným zástupcom dieťaťa je potrebné kontaktovať:	matku	otca	oboch rodičov

Údaje o otcovi dieťaťa

Meno a priezvisko, titul:	
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto):	
Korešpondenčná adresa	
Zamestnávateľ a kontakt do zamestnania	
Telefonický kontakt	
Mailová adresa	

Údaje o matke dieťaťa

Meno a priezvisko, titul:	
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto):	
Korešpondenčná adresa	
Zamestnávateľ a kontakt do zamestnania	
Telefonický kontakt	
Mailová adresa	

Údaje o zákonnom zástupcovi dieťaťa

(vyplňte, ak je dieťa v opatere niekoho iného, ako rodiča)

Meno a priezvisko, titul:	
Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto):	
Korešpondenčná adresa	
Zamestnávateľ a kontakt do zamestnania	
Telefonický kontakt	
Mailová adresa	

Ďalšie informácie o dieťati

Malo Vaše dieťa odloženú školskú dochádzku?	áno	nie
Absolvovalo Vaše dieťa zariadenie výchovného poradenstva a prevencie a test zrelosti?	áno	nie
Orientácia dieťaťa vzhľadom na dominanciu rúk:	ľavák	pravák
Má Vaše dieťa zdravotné ťažkosti?	áno	nie
Aké?		
Trpí dieťa alergiou?	áno	nie
Akou?		
Má potravinovú alergiu?	áno	nie
Na čo?		
Zrak dieťaťa: nosí okuliare	áno	nie
Ak áno, číslo dioptrií: Iné poruchy zraku:		
Porucha sluchu	áno	nie
Iné zdravotné ťažkosti dieťaťa (zdravotný postih, užívanie liekov, chronické ochorenia, poruchy správania, obmedzenie alebo oslobodenie od telesných cvičení...)		
Iné dôležité upozornenia:		

.....
podpis 1. zákonného zástupcu

.....
podpis 2. zákonného zástupcu

Poznámky, odkazy rodiča:

Poznámky pedagóga pri zápise dieťaťa:

.....
podpis pedagóga školy