Základná škola s materskou školou Milana Hodžu Škarniclova 1, 811 01 Bratislava

Protokol o zápise dieťaťa do 1. ročníka základnej školy

Dátum..... Číslo.....
(Vypĺňa škola)

Podľa § 20 zákona č. 245/2008 a podľa § 10 vyhlášky 320/2008 MŠ SR zákona podpísaní:

zákonní zástupcovia
(mená, priezviská - čitateľne)

Matka:
.....

Otec:
.....

zapisujeme

svoje dieťa do 1. ročníka Základnej školy s MŠ Milana Hodžu Škarniclova 1, 811 01 Bratislava

Osobné údaje zapísaného dieťaťa

Meno:..... Priezvisko:.....

Bydlisko:.....

Mestská časť: .....PSČ.....

Dátum narodenia:.....Miesto:.....

Okres:..... Rodné číslo:...../.....

Národnosť:..... Štátna príslušnosť:.....

Materská škola, ktorú dieťa navštevuje:

(adresa).....

<u>Súhlasíme s tým, že informácie a korešpondenciu o našom dieťati bude škola zasielať na adresu:</u>

(meno, priezvisko, titul):.....

Adresa.....PSČ.....

Tento súhlas platí až do odvolania písomnou formou, najdlhšie však do ukončenia školskej dochádzky maloletého v našej škole.

Osobné údaje zákonných zástupcov

Matka (meno, priezvisko, titul):.....

Bydlisko.....PSČ.....

Zamestnanie:.....Zamestnávateľ:.....

Tel.:..... mail:.....

Číslo elektronickej schránky (vyplní sa pri zápise):.....

Otec (meno, priezvisko, titul):.....

Bydlisko.....PSČ.....

Zamestnanie:.....Zamestnávateľ:.....

Tel.:..... mail:.....

Číslo elektronickej schránky (vyplní sa pri zápise):.....

Poznámka: (sem uveďte dôležité skutočnosti **v prípade rozvodu** alebo **inej závažnej okolnosti,** napr. komu bolo dieťa zverené do výchovy, prípadne striedavá starostlivosť alebo súdny zákaz styku s niektorým z rodičov a iné - treba doložiť platný doklad):

.....

.....

Vyjadrenie zákonných zástupcov o zdravotnom stave zapísaného dieťaťa

Uviesť pediatrom/psychológom diagnostikované problémy, rečové vady, poruchy zraku, sluchu, epilepsiu, cukrovku, neurotickú symptomatiku, a keď sú známe, aj vývinové poruchy učenia, prípadne iné problémy, ktoré môžu vyžadovať zvláštnu pozornosť.

.....

.....

V súlade so zákonom č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov súhlasím so spracovaním týchto údajov.

....

podpis zákonného zástupcu (matka) **podpis zákonného zástupcu (otec)**

Vyhlásenie

Dieťa som nezapísal do 1. ročníka v inej základnej škole. **Áno – Nie** **(nehodiace sa škrtnite)**

Dieťa som zapísal do 1. ročníka v inej základnej škole. Adresa školy:.....

....

podpis zákonného zástupcu (matka) **podpis zákonného zástupcu (otec)**