**Základná škola s MŠ, Ul. 1.mája č. 3, 900 84 Báhoň, t.č. 033/6455222, email:** [**info@zsbahon.edu.sk**](mailto:info@zsbahon.edu.sk)

**Zápisný lístok**

**Údaje o dieťati (vypisuje rodič)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko | | | | | | | | | |
| Dátum narodenia | | | Rodné číslo | | | | | | |
| Miesto narodenia | | | Okres narodenia | | | | | | |
| Národnosť | | | Štátne občianstvo | | | | | | |
| Trvalé bydlisko dieťaťa: (podľa občianskeho preukazu zákonného zástupcu)  Ulica, číslo domu:  Obec, PSČ: | | | | Prechodné bydlisko: | | | | | |
| Navštevovalo dieťa MŠ | Áno, kde: | | | | | | Nie | | |
| Navštevoval nultý/prípravný ročník | Áno | | | | | | Nie | | |
| Žiadate odklad školskej dochádzky | Áno | | | | | | Nie | | |
| Mal odklad školskej dochádzky | Áno | | | | | | Nie | | |
| Bude navštevovať škol. klub detí | Áno: ráno, popoludní | | | | | Nie | | | |
| Bude sa stravovať v škol. jedálni | Áno: desiata, obed | | | | | Nie | | | |
| Vyberá si povinne voliteľný predmet | Etická výchova | | | | Náboženská výchova katolícka  Náboženská výchova evanjelická | | | | |
| Trpí dieťa alergiou | Áno, akou: | | | | | | Nie | | |
| Má dieťa zdravotné ťažkosti: | Áno, aké: | | | | | | Nie | | |
| Má správnu výslovnosť | Áno | | Nie  Nesprávne vyslovuje: c,č,s,š,z,ž,dz.dž,r,l, iné  Je v starostlivosti logopéda: Áno - Nie | | | | | | |
| Orientácia dominantnej ruky: | Ľavák | | | | | Pravák | | | |
| Porucha zraku | Áno, aká: | | | | | | Nie | | |
| Porucha sluchu | Áno, aká: | | | | | | Nie | | |
| Je žiakom so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami | Áno – 1. Žiak so zdravotným znevýhodnením:   1. Žiak so zdravotným postihnutím: telesne, zrakovo, sluchovo, a naruš.komunikač.schopnosťou, autizmom 2. Žiak chorý alebo zdravotne oslabený 3. Žiak s vývinovými poruchami učenia VPU, ADHD 4. Žiak s poruchou správania 5. Žiak zo sociálne znevýhodneného prostredia   ( doložiť správou z CPPPaP) | | | | | | | | Nie |
| Vzdelávanie formou individuálnej integrácie ( školské začlenenie) | Áno | | | | | | Nie | | |
| Má žiak nadanie. | Áno, aké:  ( doložiť správou z CPPPaP) | | | | | | Nie | | |
| Formy osobitného spôsobu plnenia školskej dochádzky podľa §23 školského zákona 245/2008 | Áno  – Individuálne vzdelávanie bez pravidelnej účasti na vzdelávaní v škole  - Vzdelávanie v školách mimo územia SR  - Podľa individuálneho učebného plánu  - Iné ( viď §23)........................................................... | | | | | | | Nie | |
| Ktorú základnú školu dieťa navštevovalo:  (vyplniť pri prestupe z inej školy) | | Názov, adresa: | | | | | | | |

**Údaje o rodine**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodinné pomery dieťaťa | úplná rodina neúplná rodina polosirota sirota | | | | |
| V prípade neúplnej rodiny, komu bolo dieťa zverené | |  | | | |
| Žijú rodičia v spoločnej domácnosti | | | | Áno | Nie |
| Dieťa je v striedavej starostlivosti rodičov | | | | Áno | Nie |
| Má dieťa súrodencov | | | | Áno, koľko | Nie |
| **Údaje o otcovi dieťaťa** | | | | | |
| Meno a priezvisko, titul |  | | | | |
| Presná adresa trvalého bydliska:  (Podľa občianskeho preukazu) | Ulica, číslo:  Obec, PSČ: | | | | |
| Zamestnanie |  | | | | |
| Zamestnávateľ: | Názov, adresa:  Tel.kontakt do zamestnania: | | | | |
| Telefonický kontakt | | | Email | | |
| **Údaje o matke dieťaťa** | | | | | |
| Meno a priezvisko, titul |  | | | | |
| Presná adresa trvalého bydliska:  (Podľa občianskeho preukazu) | Ulica, číslo:  Obec, PSČ: | | | | |
| Zamestnanie |  | | | | |
| Zamestnávateľ: | Názov, adresa:  Tel.kontakt do zamestnania: | | | | |
| Telefonický kontakt | | | Email | | |
| **Údaje o zákonnom zástupcovi, u ktorého je dieťa v opatere, ak ním nie je rodič** | | | | | |
| Meno a priezvisko, titul |  | | | | |
| Presná adresa trvalého bydliska:  (Podľa občianskeho preukazu) | Ulica, číslo:  Obec, PSČ: | | | | |
| Zamestnanie |  | | | | |
| Zamestnávateľ: | Názov, adresa:  Tel.kontakt do zamestnania: | | | | |
| Telefonický kontakt | | | Email | | |

Všetky údaje sú povinné a každú zmenu treba nahlásiť (triedny učiteľ alebo email školy)

**Súhlasím so spracovaním a archiváciou uvedených údajov týkajúcich sa môjho dieťaťa a mňa (zákonného zástupcu dieťaťa ) na dobu nevyhnutnú pre potreby školy podľa Zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov.**

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