Základná škola, Štúrova 1115, 908 41 Šaštín-Stráže

**Dotazník k zápisu do 1. ročníka ZŠ, šk. rok 2019/2020**

**Údaje o žiakovi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko |  | |
| Dátum narodenia |  | |
| Miesto narodenia |  | |
| Rodné číslo |  | |
| Národnosť |  | |
| Štátna príslušnosť |  | |
| Adresa trvalého pobytu |  | |
| Adresa prechodného pobytu |  | |
| Názov zdravotnej poisťovne |  | |
| Navštevovalo dieťa MŠ? | áno | nie |
| Materská škola odkiaľ prichádza |  | |
| Patrí žiak do rajónu školy? (ak nie, vyplniť žiadosť) | áno | nie |
| Adresa rajónnej školy, kam žiak patrí podľa miesta trvalého bydliska |  | |
| Má na škole súrodenca? (ak áno, uviesť triedu) | áno | nie |
| Bude navštevovať školský klub detí? | áno | nie |
| Bude sa stravovať v školskej jedálni? | áno | nie |
| Záväzne prihlasujem dieťa na\* | náboženskú výchovu | etickú výchovu |
| Žijú rodičia v spoločnej domácnosti? | áno | nie |
| Žiadam o odklad školskej dochádzky (vyplniť žiadosť) | áno | nie |
| Bol udelený odklad v minulom školskom roku? | áno | nie |
| Poznámky k zdravotnému stavu dieťaťa  (reč, sluch, zrak, alergie, pravák-ľavák, iné) |  | |
|  | |
|  | |

**Údaje o matke dieťaťa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zákonný zástupca | áno | nie |
| Meno, priezvisko, titul |  | |
| Adresa trvalého bydliska (podľa údajov v OP) |  | |
| Mobil, e-mail |  | |
| Adresa zamestnávateľa |  | |

**Údaje o otcovi dieťaťa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zákonný zástupca | áno | nie |
| Meno, priezvisko, titul |  | |
| Adresa trvalého bydliska (podľa údajov v OP) |  | |
| Mobil, e-mail |  | |
| Adresa zamestnávateľa |  | |

**Údaje o zákonnom zástupcovi dieťaťa, ak je dieťa v opatere inej osoby, ako rodiča**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko iného zákonného zástupcu |  |
| Uveďte napr. náhradný rodič, profesionálny rodič, starý rodič, atď. |  |
| Zamestnávateľ |  |
| Povolanie |  |
| Bydlisko |  |
| Tel. kontakt |  |
| E-mail kontakt |  |

\* Hodiace sa zakrúžkovať

Ďalšie dôležité doplňujúce údaje, o ktorých by mal triedny učiteľ vedieť, uveďte na zadnej strane. Svojim podpisom dávam informatívny súhlas, aby údaje uvedené v dotazníku boli vložené do databázy školy a použité len pre potreby školy. O dôsledkoch súhlasu som bol/a riadne poučený/á.

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

podpis matky dieťaťa podpis otca dieťaťa podpis zamestnanca školy