

 Základná škola, Staničná 13, Košice

 **DOPLŇUJÚCE ÚDAJE**

 **o zápise dieťaťa do 1. ročníka ZŠ**

 **OSOBNÉ ÚDAJE ZAPÍSANÉHO DIEŤAŤA**

Meno a priezvisko: ........................................................................... Dátum narodenia: .........................

Trvalé bydlisko: ............................................................................................PSČ: .......................................

 **DOPLŇUJÚCE ÚDAJE**

Meno a sídlo detského lekára: ........................................................................................................................

Zdravotná poisťovňa: ............................................................................Číslo zdrav. poisťovne: ...................

Starší súrodenci v našej škole, meno trieda: ...................................................................................................

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

Iné dôležité upozornenia, prípadne požiadavky, ktorým sa v rámci možností budeme snažiť vyhovieť.

Meno, priezvisko dieťaťa, s ktorým máte záujem, aby bolo zaradené do triedy: .............................................

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

Bude navštevovať ŠKD: áno - nie

Bude sa stravovať v ŠJ: áno – nie

Bude chodiť na náboženskú výchovu áno - nie , uviesť : **rímsko-katolícke, pravoslávne, evanjelické,**

 **gréckokatolícke, iné .........................................................vierovyznanie.**

 **OSOBNÉ ÚDAJE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV**

1. **OTEC** / meno, priezvisko, titul /: .................................................................tel.č.: ...................................

Povolanie: ............................................................... Zamestnávateľ: .......................................................

Trvalé bydlisko : ........................................................................................ PSČ: .....................................

Korešpondenčná adresa: ............................................................................PSČ: ......................................

1. **MATKA** / meno, priezvisko, titul /: ...........................................................tel.č.: ......................................

Rodné meno: ..............................................................................................................................................

Povolanie: ............................................................... Zamestnávateľ: ........................................................

Trvalé bydlisko : .........................................................................................PSČ: ......................................

Korešpondenčná adresa: ............................................................................PSČ: ......................................

1. Iné kontaktné číslo na blízku osobu / meno, priezvisko, tel. číslo / :..........................................................

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

1. Zákonný zástupca, ktorému bolo zverené dieťa do výchovy / meno, priezvisko, titul / : ..........................

..................................................................... bytom: .........................................................................................

 tel. č.: ................................................................

Názov príslušného orgánu , číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy : ..............................

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

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––-

 V prípade, že jeden z rodičov sa zápisu nezúčastní, je nevyhnutné, aby doručil škole Čestné vyhlásenie, na ktorom vysloví svoj súhlas:

**Čestné vyhlásenie**

Podpísaná / ý ............................................................................, bytom: ................................................

.............................................ČOP:......................................**s ú h l a s í m,** aby môj syn / dcéra bol /a  zapísaný / á na plnenie povinnej školskej dochádzky do ZŠ Staničná 13 v Košiciach .

Dátum: ................................................... ..........................................................................

 vlastnoručný podpis

**MENO, PRIEZVISKO DIEŤAŤA :** ..........................................................................................................

 **NASLEDUJÚCE ÚDAJE ZAKRÚŽKUJTE A  DOPLŇTE**

1. Malo dieťa odloženú školskú dochádzku?: **ÁNO – NIE**

2. Absolvovalo dieťa ped. psychologické vyšetrenie: **ÁNO – NIE**

3. Reč dieťaťa : **ČISTÁ - CHYBNÁ** nesprávna výslovnosť: c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l, iné : ...............

4. Navštevuje dieťa logopedickú poradňu?: **ÁNO – NIE**

5. Zrak dieťaťa- nosí okuliare?: **ÁNO - NIE** dioptrické hodnoty: .......................................

6. Sluch dieťaťa- počuje dobre?: **ÁNO – NIE**

7. Orientácia dieťaťa vzhľadom na písmo: **ĽAVÁK –PRAVÁK**

8. Trpí dieťa alergiou?: **ÁNO – NIE** akou: .......................................................

9. Má dieťa závažné zdravotné ťažkosti?: **ÁNO – NIE** aké: .........................................................

10.Navštevuje dieťa odborných lekárov? **ÁNO – NIE** akých: ......................................................

Zdravotné ťažkosti dieťaťa / zdravotný postih, užívanie liekov, obmedzenie alebo oslobodenie od telesných cvičení, chronické ochorenia, poruchy správania a pod. /..........................................................

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

**ZÁUJMY DIEŤAŤA**: ................................................................................................................................

Iné dôležité upozornenia, prípadne požiadavky, ktorým sa v rámci možností budeme snažiť vyhovieť. Meno, priezvisko dieťaťa, s ktorým máte záujem, aby bolo zaradené do triedy: .......................................

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

**Chceli by ste napísať o svojom dieťati ešte niečo, čo by mala vedieť jeho pani učiteľka?** : .............

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

V zmysle Zákona č. 122/2013 Z.z. o Ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa za účelom poskytovania výchovy a vzdelávania.

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

 podpisy **oboch** zákonných zástupcov dieťaťa

 **ĎAKUJEME VÁM, DOVIDENIA V SEPTEMBRI**