**Základná škola s materskou školou, Školská 474/5, 013 14 Kamenná Poruba**

**Zápisný lístok do 1. ročníka ZŠ**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko dieťaťa (presne podľa rodného listu, nie zdrobneniny) |  |
| Dátum narodenia |  |
| Miesto narodenia |  |
| Okres |  |
| Rodné číslo |  |
| Národnosť |  |
| Štátne občianstvo |  |
| Presná adresa trvalého bydliska dieťaťa |  |
| Presná adresa prechodného bydliska dieťaťa |  |
| ZZ1: Meno, priezvisko, titul otca |  |
| Dátum narodenia otca |  |
| Presná adresa trvalého bydliska |  |
| Zamestnanie, adresa zamestnávateľa |  |
| E-mail otca |  |
| Telefónne číslo otca |  |
| ZZ2: Meno, priezvisko/rodné priezvisko, titul matky |  |
| Dátum narodenia matky |  |
| Presná adresa trvalého bydliska |  |
| Zamestnanie, adresa zamestnávateľa |  |
| E-mail matky |  |
| Telefónne číslo matky |  |
| Žijú rodičia v spoločnej domácnosti |  🞎 ÁNO 🞎 NIE |
| Dieťa je v starostlivosti: (správnu odpoveď vyznačte krížikom)  🞎 obidvoch rodičov 🞎 matky 🞎 otca 🞎 striedavá starostlivosť |
| Rodičia poberajú dávky v hmotnej núdzi | 🞎 ÁNO 🞎 NIE |
| Počet súrodencov |  |
| Malo dieťa odklad školskej dochádzky? | 🞎 ÁNO 🞎 NIE |
| Navštevovalo dieťa predškolskú výchovu? | 🞎 ÁNO 🞎 NIE |
| Má dieťa problémy s výslovnosťou? | 🞎 ÁNO 🞎 NIE |
| Trpí dieťa poruchou rečiNesprávne vyslovuje | 🞎 ÁNO 🞎 NIER, L, V, C, Č, Z, Ž, S, Š, Dz, Dž, iné:  |
| Navštevuje dieťa logopedickú ambulanciu? | 🞎 ÁNO 🞎 NIE |
| Ktorou rukou dieťa píše? |  🞎 Pravá 🞎Ľavá |
| Nosí dieťa okuliare? | 🞎 ÁNO 🞎 NIE |
| Iné zdravotné problémy dieťaťa:(vyplniť podľa uváženia rodičov) |  |
| Bude dieťa navštevovať školský klub? | 🞎 ÁNO 🞎 NIE |
| Bude dieťa chodiť do školskej jedálne? | 🞎 ÁNO 🞎 NIE |
| Dieťa bude navštevovať ( vyberte len 1 možnosť) | 🞎 Náboženská výchova 🞎 Etická výchova |
| Aké záujmy má Vaše dieťa? |  |
| O aké krúžky by malo dieťa záujem? |  |
| Máte záujem o návštevu Základnej umeleckej školy pôsobiacej na našej škole?Aký odbor? | 🞎 ÁNO 🞎 NIE🞎 hudobný 🞎 tanečný 🞎 výtvarný 🞎 dramatický |
| Iné informácie o dieťati, ktoré by mala vedieť jeho triedna učiteľka: |
| Súhlasíte so zverejnením fotografií Vášho dieťaťa zo zápisu na internetovej stránke našej školy? | 🞎 ÁNO 🞎 NIE |
|  |  |

**Súhlas so spracovaním osobných údajov**

Všetky poskytnuté osobné údaje budú použité len pre potreby školy (v súlade s § 158 ods. 1 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov)

**Vyhlásenie:** Ak jeden zo zákonných zástupcov maloletého dieťaťa nemôže tento zápisný lístok podpísať, podpisujúci zákonný zástupca **čestne vyhlasuje**, že oboznámi s uvedenou skutočnosťou aj druhého zákonného zástupcu v zmysle zákona 36/2005 Z.z. o rodine a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

V Kamennej Porube dňa .................

Podpisy zákonných zástupcov: ZZ 1. ....................................................................

 ZZ 2. ....................................................................