**Dotazník k zápisu do 1. ročníka ZŠ**

|  |
| --- |
| **Údaje o dieťati** |
| Meno a priezvisko dieťaťa |  |
| Rodné číslo |  |
| Dátum narodenia |  |
| Miesto narodenia |  |
| Národnosť a štátna príslušnosť |  |
| Adresa trvalého bydliska |  |
| Adresa prechodného bydliska |  |
| Žiadam o odloženie školskej dochádzky\* | nie áno (odôvodnenie na druhej strane dotazníka) |
| Navštevuje MŠ? \* | nie áno, doplňte ulicu: |
| Aký povinne voliteľný predmet bude navštevovať? \* | etická výchova \*náboženská výchova (aká): |
| Bude navštevovať školský klub detí\* | nieáno |
| Bude sa stravovať v školskej jedálni\* | nieáno |
| **Údaje o rodičoch** |
| Kto je zákonný zástupca?\* | otec matka iný (údaje vyplňte na druhej strane) |
| **Meno a priezvisko otca** |  |
| Zamestnávateľ |  |
| Povolanie |  |
| Bydlisko |  |
| Tel. kontakt |  |
| e-mail kontakt |  |
| Číslo elektronickej schránky "eID klient" na doručovanie správ orgánov verejnej moci |  |
| **Meno a priezvisko matky** |  |
| Zamestnávateľ |  |
| Povolanie |  |
| Bydlisko |  |
| Tel. kontakt |  |
| e-mail kontakt |  |
| Číslo elektronickej schránky "eID klient" na doručovanie správ orgánov verejnej moci |  |

**Dotazník k zápisu do 1. ročníka ZŠ**

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

Odôvodnenie odloženia školskej dochádzky: ................................................................................................................................................................................................................................................................

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

Má Vaše dieťa zdravotné problémy, ktoré môžu vplývať na výchovno-vzdelávací proces, vyžaduje individuálny prístup alebo má určité obmedzenia? Ak áno, uveďte aké. ................................................................................................................................

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

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

Má Vaše dieťa v našej škole súrodencov? Ak áno, vyplňte tabuľku.

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko súrodenca | Trieda, ktorú navštevuje |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

podpis zákonného zástupcu podpis zákonného zástupcu