

Základná škola, Komenského 13, 083 01 Sabinov

PRIHLÁŠKA na školský rok 2024/2025 do 1. ročníka

V zmysle § 20 Zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov zákonný zástupca (meno, priezvisko, titul):
zapisujem svoje dieťa do 1. ročníka.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Okres:

Národnosť: Štátne občianstvo:

Adresa trvalého bydliska:

Názov a číslo zdravotnej poistovne dieťaťa*:

Meno a priezvisko otca: Rodné číslo.....

trvalé bydlisko:

Telefón*: Email*:

Zamestnávateľ*: Povolanie*:

Meno a priezvisko matky: Rodné číslo.....

trvalé bydlisko:

Telefón*: Email*:

Zamestnávateľ*: Povolanie*:

Čestne vyhlasujem, že menované dieťa sme nezapísali do 1. ročníka na inú základnú školu a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup na povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

Zaväzujem sa, že v prípade nenastúpenia do 1. ročníka alebo odkladu povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa, oznámim túto skutočnosť škole v najkratšom možnom termíne.

V zmysle zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov dávam **súhlas so spracovaním osobných údajov** uvedených v prihláške a dotazníku na účel prípravy a realizácie výchovno-vzdelávacieho procesu po dobu trvania účelu spracovania. Bol som poučený o svojich právach dotknutej osoby a som si vedomý, že tento súhlas je dobrovoľný a môžem ho kedykoľvek písomne odvolať.

Dátum:

.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu)

.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu)

Záznam zapisujúcej učiteľky:

.....

.....

.....
zapisujúca učiteľka

* údaje poskytnuté na základe súhlasu so spracovaním osobných údajov

Dotazník* (odpovede zakrúžkujte alebo doplňte)

Dieťa je v starostlivosti	oboch rodičov	matky	otca
Dieťa navštevovalo materskú školu, ak áno, tak ktorú:			
Dieťa bude navštěvovať školský klub:	áno	nie	
Dieťa sa bude stravovať v školskej jedálni:	áno	nie	
Dieťa bude navštěvovať:	etickú výchovu	náboženskú výchovu	
Náboženská výchova:	R-K:	G-K:	Evanj.: Pravosl.:
Záujem o cudzí jazyk:	AJ:	NJ:.....	RUJ:.....
Reč dieťaťa:	čistá chybná – nesprávne vyslovuje: c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l		
Navštevuje logopedickú poradňu:	áno	nie	
Zrak dieťaťa – nosí okuliare:	áno	nie	
Sluch dieťaťa - počuje dobre:	áno	nie	
Orientácia dieťaťa vzhľadom na písmo:	pravák	ľavák	
Trpí dieťaťa alergiou:	áno	nie	
Akou:			
Má iné vážnejšie zdravotné problémy:	áno	nie	
Aké:			
Navštevuje odborných lekárov:	áno	nie	
Akých:			
Z telesnej výchovy je dieťa osloboodené:	áno čiastočne – úplne	nie	
Dieťa bolo vyšetrované v ped.-psychologickej poradni	áno	nie	
Kde, prečo:			
Chceli by ste niečo napísat o Vašom dieťaťati, čo by mala vedieť jeho triedna učiteľka? (napr. záujmy, nadanie, povahové vlastnosti, zdravotný postih, užívanie liekov, poruchy správania a pod.)			

Údaje potrebné k poberaniu dávok pre deti v hmotnej núdzi (príspevky na stravu, školské pomôcky a motivačný príspevok) správne vyznačte zakrúžkovaním:

Je rodina sociálne odkázaná?*	áno	nie
Je rodič poberateľom dávok v hmotnej núdzi?*	áno	nie
Je príjem rodiny nižší ako životné minimum?*	áno	nie

Elektronická schránka otca aktívna?*	áno	nie
Elektronická schránka matky aktívna?*	áno	nie

V zmysle zákona o výchove a vzdelávaní svojím podpisom potvrdzujem, že **súhlasím / nesúhlasím**, aby sa moje dieťa v sprievode vyučujúceho zúčastňovalo na aktivitách realizovaných v bezprostrednom okolí školy (školský dvor, ihrisko, prechádzky v obci a pod.), ako aj exkurzií a výletov organizovaných školou.

Dátum:

.....
podpis rodiča (zákonného zástupcu).....
podpis rodiča (zákonného zástupcu)