**Základná škola s materskou školou, Benice 96, 038 42 Príbovce**

**Zápisný lístok dieťaťa do 1. ročníka ZŠ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o dieťati** \* (hodiace sa zakrúžkujte) | |
| Meno a priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  |
| Rodné číslo |  |
| Miesto a okres narodenia |  |
| Národnosť |  |
| Štátna príslušnosť |  |
| Adresa trvalého bydliska |  |
| Názov a kód zdravotnej poisťovne |  |
| Číslo účtu (pre potreby školy) |  |
| Adresa školy (materskej alebo základnej) odkiaľ prichádza |  |
| Má súrodencov? | Nie Áno |
| Bude chodiť na povinne voliteľný predmet | Náb.vých.kat. Náb.vých.ev. Etická výchova |
| Bude navštevovať školský klub detí | Áno Nie |
| Bude sa stravovať v školskej jedálni | Áno Nie |
| Zákonným zástupcom dieťaťa je | otec matka obaja iní: |
| Zákonným zástupcom dieťaťa – prvý v poradí (pre potreby korešpondencie so ZŠ) je | otec matka iní:  (zakrúžkujte len jednu možnosť) |
| **Zdravotný stav dieťaťa** | |
| 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 dieťa alergiou? | Nie Áno (akou?) |
| Má iné vážnejšie zdravotné problémy? | Nie Áno (aké?) |
| Navštevuje odborných lekárov ? | Nie Áno (akých?) |
| **Žiadam o odklad školskej dochádzky** | Nie Áno (žiadosť o odklade) |
| **Údaje o matke dieťaťa** | |
| Meno a priezvisko |  |
| Rodné priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  |
| Miesto a okres narodenia |  |
| Národnosť |  |
| Štátna príslušnosť |  |
| Adresa bydliska (ulica, číslo, obec, PSČ) |  |
| Povolanie |  |
| Zamestnávateľ: názov, adresa |  |
| Telefonický kontakt |  |
| e-mail |  |
| **Údaje o otcovi dieťaťa** | |
| Meno a priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  |
| Miesto a okres narodenia |  |
| Národnosť |  |
| Štátna príslušnosť |  |
| Adresa bydliska (ulica, číslo, obec, PSČ) |  |
| Povolanie |  |
| Zamestnávateľ: názov, adresa |  |
| Telefonický kontakt |  |
| e-mail |  |
| **Iné dôležité záznamy o dieťati, prípadne požiadavky rodiča** | |
|  | |
|  | |
| **Zápis vykonal** | |
| Zákonný zástupca | Pedagogický pracovník |
| (podpis zákonného zástupcu) | (podpis pedagogického pracovníka) |

|  |
| --- |
| **Čestné vyhlásenie** |
| Čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal/a do 1. ročníka na inú základnú/špeciálnu školu a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú školskú dochádzku dieťaťa.  V Beniciach dňa....................................... .........................................................  podpis zákonného zástupcu |

|  |
| --- |
| **Súhlas zákonného zástupcu** |
| v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov  Súhlasím:   * s uvedením osobných údajov žiaka na súpisku pre rôzne žiacke a školské aj mimoškolské súťaže: **meno, priezvisko, dátum narodenia, škola,** ktoré sú potrebné na zaradenie žiaka do jednotlivých súťažných kategórií aj podľa veku, * s uvedením a so sprístupnením osobných údajov: **meno, priezvisko, trieda, škola** pre ubytovanie, cestovné zľavy na školských výletoch, kurzoch, škole v prírode a iných školských akciách, * s uvedením a so sprístupnením osobných údajov:  **meno, priezvisko, trieda, škola** pre zľavy do múzea, divadla, kina, ZOO a iných inštitúcií navštívených počas školských akcií, * s uverejňovaním literárnych, výtvarných, hudobných, ručných prác – s uvedením  **mena, priezviska a triedy** žiaka na webovom sídle školy, * s uverejnením  **mena, priezviska, triedy a školy** pri zverejňovaní výsledkov dosiahnutých v rôznych školských súťažiach, * s uverejňovaním **fotografií, videonahrávok akadémií a vystúpení žiaka zo školských akcií** na webovom sídle školy.   **Môj súhlas je dobrovoľný a trvá počas obdobia plnenia povinnej školskej dochádzky menovaného žiaka.**  V Beniciach dňa....................................... .........................................................  podpis zákonného zástupcu |