

## PROTOKOL O ZÁPISE DIEŤAŤA DO 1. ROČNÍKA ZÁKLADNEJ ŠKOLY

Podľa § 20 a § 60 Zákona č. 245/2008 Zb. o systave základných a stredných škôl (Školský zákon) v znení neskorších predpisov a podľa § 10 Vyhlášky č. 320/2008 Zb. o základnej škole v znení neskorších predpisov, dolupodpísaný(i) zákonný zástupca (zástupcovia) zapisujem(e) svoje dieťa do 1. ročníka Základnej školy s materskou školou Ferdinanda Coburga, 96972 Svätý Anton č. 47.

### I. ÚDAJE O DIEŤATI

Meno a priezvisko dieťaťa:..... Rodné číslo:.....  
Bydlisko: (ak je iné ako bydlisko rodičov).....  
Dátum narodenia.....Miesto narodenia.....  
Národnosť.....Št. príslušnosť.....  
Meno a sídlo detského lekára:.....  
Číslo alebo názov zdravotnej poisťovne.....  
Starší súrodenci v našej škole (meno, trieda):.....

### II. ÚDAJE O RODIČOCH / ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOCH

1. Matka (meno, priezvisko, titul):.....č. tel.:.....  
Bydlisko/kontaktná adresa:.....  
Zamestnanie, adresa a č. tel.:.....  
.....

Je matka poberateľom dávky v hmotnej núdzi?  áno  nie

Prípadnú zmenu údajov v tomto bode **máte právo** oznámiť na riaditeľstve školy najneskôr **do 1.8.** príslušného roka. V opačnom prípade Vám za mesiac **september** príslušného roka nebudú dávky pre deti v hmotnej núdzi priznané.

2. Otec (meno, priezvisko, titul):..... č. tel.:.....  
Bydlisko/kontaktná adresa:.....  
Zamestnanie, adresa a č. tel.:.....  
.....

Je otec poberateľom dávky v hmotnej núdzi?  áno  nie

Prípadnú zmenu údajov v tomto bode **máte právo** oznámiť na riaditeľstve školy najneskôr **do 1.8.** príslušného roka. V opačnom prípade Vám za mesiac **september** príslušného roka nebudú dávky pre deti v hmotnej núdzi priznané.

3. Iné kontaktné číslo na inú blízku osobu (meno, priezvisko, telefónne číslo)  
.....

4. Zákonný zástupca, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy.....,  
bytom .....č. tel.:.....  
Názov príslušného orgánu, číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy:.....  
.....

### III. DOPLŇUJÚCE ÚDAJE

1. Navštevovalo dieťa materskú školu? Ak áno, názov MŠ ..... ..... (netreba vyplňať ak išlo o MŠ ako súčasť ZŠ)	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
2. Malo dieťa odloženú školskú dochádzku ?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
3. Absolvovalo dieťa pedagogicko-psychologické vyšetrenie? (okrem skúšky školskej zrelosti)	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
4. Reč dieťaťa: nesprávna výslovnosť c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l, iné	<input type="checkbox"/> čistá	<input type="checkbox"/> chybná
5. Navštevuje dieťa logopedickú poradňu? Ak áno, kde: .....	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
6. Zrak dieťaťa: nosí okuliare? Ak áno, uveďte číslo dioptrií.....	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
7. Sluch dieťaťa: počuje dobre?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
8. Orientácia dieťaťa vzhľadom na písmo:	<input type="checkbox"/> ľavák	<input type="checkbox"/> pravák

9. Trpí dieťa alergiou? Ak áno, akou:.....	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
10. Navštevuje dieťa odborných lekárov? Ak áno, akých: .....	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
11. Bude dieťa navštevovať školský klub?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
12. Bude sa dieťa stravovať v školskej jedálni?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
13. V školskom roku 2017/2018 bude dieťa navštevovať povinne voliteľný predmet		
<input type="checkbox"/> Etická výchova	<input type="checkbox"/> Náboženská výchova	
	<input type="checkbox"/> katolícka	<input type="checkbox"/> evanjelická

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

15. Zájmy dieťaťa: .....

16. Iné dôležité upozornenia (prekonané choroby, úrazy), príp. požiadavky: .....

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

#### IV. ČESTNÉ VYHLÁSENIE

Čestne vyhlasujem(e), že: - menované dieťa som nezapísal/a/i do 1. ročníka na inú základnú školu (špeciálnu školu) a nie sú mi(nám) známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup dieťaťa na povinnú školskú dochádzku,

- že údaje, ktoré som(sme) poskytol/poskytli sú pravdivé a úplné,

- že v zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. O ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím(e) so spracovaním mojich (našich) osobných údajov a osobných údajov dieťaťa za účelom poskytovania výchovy a vzdelávania podľa osobitného zákona.

V ..... dňa: .....

.....  
podpis zákonných zástupcov dieťaťa

Priestor pre záznam zapisujúcej učiteľky

Priestor pre záznam špeciálneho pedagóga

.....  
Podpis zapisujúcej učiteľky

.....  
Podpis špeciálneho pedagóga