

PRIHLÁŠKA na školský rok 2022/2023 do 5. 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 5. ročníka.

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Okres:

Národnosť: Štátne občianstvo:

Adresa trvalého bydliska:

Názov a číslo zdravotnej poisťovne 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 5. 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 5. 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)

* údaje poskytnuté na základe súhlasu so spracovaním osobných údajov

Dotazník* (odpovede zakrúžkujte alebo doplňte)

Dieťa je v starostlivosti oboch rodičov matky otca

Dieťa navštevovalo základnú školu, ktorú:.....

Dieťa sa bude stravovať v školskej jedálni: áno nie

Dieťa bude navštevovať: etickú výchovu náboženskú výchovu

Náboženská výchova: R-K: G-K: Evanj.: Pravosl.:

Záujem o cudzí jazyk: AJ: NJ: RUJ: FRJ:

Zrak dieťaťa – nosí okuliare: áno

nie

Sluch dieťaťa - počuje dobre: áno

nie

Orientácia dieťaťa vzhľadom na písmo:

pravák

ľavák

Trpí dieťa alergiou:

áno

nie

Akou:.....

Má iné vážnejšie zdravotné problémy: áno nie

Aké:.....

Navštevuje odborných lekárov: áno nie

Akých:.....

Z telesnej výchovy je dieťa oslobodené: áno nie

čiastočne – úplne

Dieťa bolo vyšetrované v ped.-psychologickej poradni áno nie

Kde, prečo:

Chceli by ste niečo napísať o Vašom dieťati, 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)