

**ZÁKLADNÁ ŠKOLA S MATERSKOU ŠKOLOU HRADNÁ 342, 033 01
LIPTOVSKÝ HRÁDOK**

PRIHLÁŠKA NA ŠKOLSKÝ ROK: 2021/22

Prihlasujem svoje dieťa do ročníka

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:..... Rodné číslo:.....

Miesto narodenia:..... Okres:.....

Národnosť:..... Štátne občianstvo:.....

Adresa trvalého bydliska:.....

.....

Adresa miesta, kde sa dieťa alebo žiak obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:.....

Meno a priezvisko, titul otca:.....

Adresa trvalého bydlisko:.....

Telefónne číslo:.....e-mail:

Má otec zriadenú elektronickú schránku: a) áno b) nie

Meno a priezvisko, titul matky:.....

Adresa trvalého bydlisko:.....

Telefónne číslo:.....e-mail:.....

Má matka zriadenú elektronickú schránku: a) áno b) nie

Údaje **zákonného zástupcu**, ak mu bolo dieťa zverené do výchovy: vzťah.....

(meno, priezvisko, titul):....., bytom.....tel. č.

....., e-mail.....

Názov príslušného orgánu, číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy:

.....

Ďalšie informácie

Navštevovalo dieťa materskú školu (ak áno, uveďte názov školy):

.....

Voliteľný predmet dieťaťa *(vhodné zakrúžkujte)

a) Etická výchova b) Náboženská výchova katolícka c) Náboženská výchova evanjelická

Školský klub detí (ŠKD): a) mám záujem b) nemám záujem

Stravovanie v školskej jedálni: a) mám záujem b) nemám záujem

Rodičia a súrodenci: žijú rodičia v spoločnej domácnosti: a) áno b) nie

Má dieťa alergiu, chorobu alebo inú diagnózu, o ktorej by mala škola vedieť? (ak áno, uveďte akú)

.....

Zrak dieťaťa: nosí dioptrické okuliare a) áno b) nie

Sluch dieťaťa: a) počuje dobre b) nepočuje dobre

Reč dieťaťa: a) navštevuje logopedickú poradňu b) nenavštevuje logopedickú poradňu

Preferovaná ruka: a) pravák b) ľavák

Zdravotná poisťovňa:

Má dieťa špeciálne výchovno-vzdelávacie potreby? Ak áno, aké?

.....

Uvažujete o odklade začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky? a) áno b) nie

Uvažujete o predčasné zaškolenie začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky? a) áno b) nie

Adresát korešpondencie (nevhodné prečiarknite)*: otec – matka – obaja*

Žijú rodičia v spoločnej domácnosti? (nevhodné prečiarknite) áno – nie* Počet súrodencov:.....

Spôsob prevzatia rozhodnutia osobne na sekretariáte školy

Súhlas so spracovaním osobných údajov dieťaťa

Zákonný zástupca žiaka/žiačky svojím podpisom vyjadrujem súhlas s ďalším spracovaním a použitím osobných údajov syna/dcéry v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Tento súhlas platí až do odvolania, najdlhšie však do ukončenia povinnej školskej dochádzky maloletého. Môžu byť použité pre vnútornú potrebu školy a školského zariadenia.

V zmysle zákona č. 245/2008 Z. z. som bol/a informovaný/á o spôsobe prijatia na ZŠ. V prípade zanedbania alebo neúčasti na vzdelávaní bude toto klasifikované ako zanedbávanie školskej dochádzky.

V Liptovskom Hrádku dňa:.....

Podpis rodiča matka:..... Podpis rodiča otca:.....