ZÁKLADNÁ ŠKOLA ABOVSKÁ 36, 040 17 KOŠICE

Protokol o zápise dieťaťa do 1. ročníka ZŠ

Podľa § 20 a 60 Zákona č. 245/2008 Zb. o sústave 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.

Podpísaný zákonný zástupca /meno, priezvisko, titul/:......................................................................................................................

**zapisujem**

svoje dieťa / meno, priezvisko/............................................................................................................................................................

do 1. ročníka Základnej školy v Košiciach, Abovská 36.

# I. Osobné údaje zapísaného dieťaťa

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

Dátum narodenia:.:........................................................................Miesto narodenia:.:.......................................................

Trvalé bydlisko:..................................................................................................PSČ:.........................................................

Národnosť:....................................................... Štátna príslušnosť:....................................................................................

Meno detského lekára: .......................................................... Meno zubného lekára: .....................................................

Názov a číslo zdravotnej poisťovne: .................................................................................................................................

Dieťa navštevovalo predškolské zariadenie /uviesť miesto, počet rokov, mesiacov/

............................................................................................................................................................................................

# II. Osobné údaje zákonných zástupcov

1**. Otec** /meno a priezvisko, titul/:........................................................................Tel.č..:...................................

Bydlisko - kontaktná adresa: ............................................................................................................................

Zamestnanie, adresa a tel.č..:.............................................................................................................................

......................................................

podpis otca

2. **Matka** /meno a priezvisko, titul/:.....................................................................Tel.č.:.....................................

Bydlisko - kontaktná adresa .:.............................................................................................................................

Zamestnanie, adresa a tel.č..:...............................................................................................................................

......................................................

podpis matky

3. **Zákonný zástupca**, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy:

Meno a priezvisko, titul ......................................................................................................................................

Trvalé bydlisko .................................................................................................. Tel.č.:.:...................................

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

.

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. O ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa za účelom poskytovania výchovy a vzdelávania podľa osobitného zákona.

....................................................................

podpis zákonných zástupcov dieťaťa

# III. Čestné vyhlásenie

Podpísaný zákonný zástupca, čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal/a do 1. ročníka na inú základnú školu /špeciálnu školu/ a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup na povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

Čestne vyhlasujem, že údaje, ktoré som poskytol/poskytla sú pravdivé a úplné.

...................................................................... ...................................................................

podpis otca podpis matky

...................................................................... ... ...................................................................

podpis zamestnanca ZŠ povereného zápisom riaditeľ školy /pečiatka a podpis/

**IV. Poučenie o odklade povinnej školskej dochádzke**

Ak dieťa po dovŕšení šiesteho roku veku **nedosiahlo školskú spôsobilosť a pochádza zo sociálne znevýhodneného prostredia**, v zmysle § 19 ods. 4 Zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní

( školský zákon ) a o zmene a doplnení niektorých zákonov, môže zákonný zástupca na základe žiadosti požiadať o odklad povinnej školskej dochádzky o jeden školský rok. Súčasťou žiadosti je odporučenie všeobecného lekára pre deti a dorast a odporučenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

....................................................... ...............................................................................

podpis zákonného zástupcu podpis zamestnanca ZŠ povereného zápisom

...................................................................

riaditeľ školy /pečiatka a podpis/

**V. NASLEDUJÚCE ODPOVEDE ZAKRÚŽKUJTE A DOPLŇTE!**

Malo dieťa odloženú školskú dochádzku ? **áno – nie**

Absolvovalo dieťa ped.-psychologické vyšetrenie? **áno – nie**

**Reč** dieťaťa: **čistá chybná**

* nesprávna výslovnosť c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l, iné

Navštevuje dieťa l**ogopedickú** poradňu? **áno – nie**

**Zrak** dieťaťa: **nosí okuliare** **áno – nie**

**Sluch** dieťaťa: **počuje dobre** **áno – nie**

**Orientácia** dieťaťa vzhľadom na písmo: **ľavák – pravák**

Trpí dieťa **alergiou**? **áno – nie**

* **Akou:....................................................................................**

Navštevuje dieťa **odborných lekárov?** **áno – nie**

* **Akých:..................................................................................**
* **Zdravotné ťažkosti dieťaťa** /zdravotný postih, užívanie liekov, obmedzenie alebo oslobodenie od telesnej výchovy, chronické ochorenia, poruchy správania a pod./:

**..............................................................................................................................................................................**

**Záujem o:**

**Cudzí jazyk: anglický jazyk - nemecký jazyk**

**Školský klub /družina/:** **áno – nie Školská jedáleň: áno – nie**

### V školskom roku 2017/2018 prihlasujem syna/dcéru na povinne voliteľný predmet (zvolený podčiarknite):

### A:Etická výchova B: Náboženská výchova: katolícka/evanjelická/iná ..............................

Záujmy dieťaťa:**...............................................................................................................................................**

Iné dôležité upozornenia, príp. požiadavky, ktorým sa v rámci možností budeme snažiť vyhovieť:

...........................................................................................................................................................................

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

...........................................................................................................................................................................