ZŠ s MŠ Chorvátsky Grob , Školská 4, 900 25 Chorvátsky Grob

**Dotazník k zápisu do 1. ročníka ZŠ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Údaje o žiakovi | | |
| Meno a priezvisko | |  |
| Dátum narodenia | |  |
| Rodné číslo | |  |
| Miesto narodenia | |  |
| Okres narodenia | |  |
| Kraj narodenia | |  |
| Národnosť | |  |
| Štátna príslušnosť | |  |
| Adresa trvalého pobytu žiaka | |  |
| Názov zdravotnej poisťovne dieťaťa | |  |
| Adresa MŠ ktorú dieťa navštevovalo | |  |
| Spádová škola podľa trvalého bydliska | |  |
| Bude navštevovať ŠKD -školský klub detí | |  |
| Bude sa stravovať v školskej jedálni | |  |
| Bude chodiť na povinne voliteľný pred. - zakrúžkujte | | Náboženská výchova Etická výchova |
| Rodinné pomery v rodine žiaka ( úmrtie rodiča, rozhodnutie súdu o odobratí/obmedzení rodičovských práv zákonnému zástupcovi a pod.) | |  |
| Zdravotný stav dieťaťa (uveďte všetky skutočnosti, ktoré môžu ovplyvniť výkon v škole- ľavák, porucha výslovnosti, chronické ochorenia, psychické , komunikačné a akékoľvek iné problémy, ..) | |  |
| **Údaje o matke žiaka** | | |
| Meno a priezvisko |  | |
| Trvalé bydlisko, ulica, číslo domu, PSČ, obec |  | |
| Korešpondenčná adresa ( ulica, číslo, PSČ. Obec) |  | |
| Mailový kontakt |  | |
| Telefón |  | |
| **Údaje o otcovi žiaka** | | |
| Meno a priezvisko |  | |
| Trvalé bydlisko, ulica, číslo domu, PSČ, obec |  | |
| Korešpondenčná adresa ( ulica, číslo, PSČ. Obec) |  | |
| Mailový kontakt |  | |
| Telefón |  | |
| **Údaje o zákonnom zástupcovi žiaka ( ak je iný ako matka alebo otec)** | | |
| Meno a priezvisko |  | |
| Trvalé bydlisko, ulica, číslo domu, PSČ, obec |  | |
| Korešpondenčná adresa ( ulica, číslo, PSČ. Obec) |  | |
| Mailový kontakt |  | |
| Telefón |  | |

Rozhodnutie o prijatí žiaka do 1. ročníka zaslať zákonnému zástupcovi, ktorý sa nezúčastnil zápisu : \*

Meno a priezvisko .............................................................

**Svojim podpisom potvrdzujem správnosť údajov.**

Čitateľne meno a priezvisko zák. zástupcu: ...................................... ..............................................

Podpis: ...................................... .............................................

\*v prípade oboch zákonných zástupcov na zápise uviesť jedného z nich.