

Základná škola Svätej Rodiny, Kollárova 17, Sečovce

organizačná zložka

Cirkevnej spojenej školy, Kollárova 17, Sečovce

Prihláška dieťaťa do 1. ročníka ZŠ

Žiadame Vás, milí rodičia, aby ste celú prihlášku vyplnili pozorne a čitateľne. Všetky požadované údaje sú potrebné pre spracovanie pedagogickej dokumentácie v zmysle § 20 ods. 4 a § 11 ods. 6 a 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Sú dôverné a chránené proti zneužitiu v zmysle zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Základné údaje dieťaťa

Meno a priezvisko:..... Pohlavie:

Rodné číslo: Dátum narodenia:.....

Nasledovné údaje sú potrebné pre správne vyplnenie vysvedčenia

Miesto narodenia:..... Okres:

Národnosť..... Občianstvo:.....

Materinský jazyk – primárny si dieťa najlepšie osvojilo v rannom detstve, iný – dieťa používa v prostredí, v ktorom žije, popri materinskom jazyku

Primárny materinský jazyk:..... Iný.....

Trvalý pobyt

Ulica, číslo:.....

Mesto: Okres:

PSČ: Štát:

Bydlisko, odkiaľ bude dochádzať do školy:.....

Rodičia

Adresát korešpondencie*: otec, matka

Otec

Meno a priezvisko: Titul pred menom:

Číslo na mobil:..... Email.....

Trvalé bydlisko:

Číslo elektronickej schránky:

Matka

Meno a priezvisko: Titul pred menom:

Číslo na mobil:..... Email.....

Trvalé bydlisko:

Číslo elektronickej schránky:

Rodina a súrodenci

Žijú rodičia v spoločnej domácnosti*: áno, nie

* nehodiace sa preškrtnite

Školské údaje

Predchádzajúca škola/škôlka:

Absolvovalo vyšetrenie*: žiadne, psychologické, špeciálno-pedagogické, iné:

Ďalšie informácie

Školský klub detí*: mám záujem, nemám záujem

Stravovanie v školskej jedálni*: mám záujem, nemám záujem

Zdravotný stav dieťaťa

Zrak dieťaťa*: nosí okuliare, nepotrebuje okuliare

Sluch dieťaťa*: počuje dobre, nepočuje dobre

Reč dieťaťa*: správna, chybná

Alergia*: áno (má alergiu), nie (nemá alergiu)

Potravinová alergia alebo iné stravovacie obmedzenia*: áno, nie

Preferovaná ruka*: ľavák, pravák

Choroby a diagnózy:.....

Zdravotná poisťovňa*: Dôvera, Union, Všeobecná zdravotná poisťovňa

Ostatné údaje

ZUŠ sv. Cecílie – odbor hudobný*: áno, nie, neviem

ZUŠ sv. Cecílie – odbor výtvarný*: áno, nie, neviem

ZUŠ sv. Cecílie – odbor tanečný*: áno, nie, neviem

Hmotná núdza*: áno, nie

Čestné vyhlásenie

1. Čestne vyhlasujem, že som svoje dieťa nezapísal/a do 1. ročníka na inú základnú školu (špeciálnu školu) a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú školskú dochádzku dieťaťa.
2. Čestne vyhlasujem, že údaje, ktoré som poskytol/poskytla sú pravdivé a úplné.
3. Zaväzujem sa, že upovedomím školu o pokračovaní plnenia povinného predprimárneho vzdelávania môjho dieťaťa a doručím o tom rozhodnutie riaditeľa MŠ v najkratšom možnom termíne.

V Sečovciach, dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
podpis zákonného zástupcu