**PROTOKOL**

**o zápise dieťaťa do 1. ročníka Základnej školy sv. Jána Pavla II. v Poprade v šk. roku 2022/2023**

**Meno a priezvisko dieťaťa:** .....................................................................................................................................

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

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

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

Adresa trvalého pobytu dieťaťa: ................................................................................................................................

Adresa prechodného pobytu dieťaťa:..........................................................................................................................

Navštevoval /a/ MŠ /názov MŠ/: ...............................................................................................................................

Zdravotná poisťovňa: .................................................................................................................................................

**Informácie pre školský rok 2022/2023:**

Školský klub detí: áno – nie \*

Základná umelecká škola: odbor: výtvarný/spevácky/LDO - /prvý rok bez poplatku/

 odbor: hudobný /spoplatnený/

**Údaje o rodičoch:**

Meno a priezvisko otca: ...........................................................E-mail:..................................................................

Trvalé bydlisko: .......................................................................Číslo telefónu: ......................................................

Meno a priezvisko matky: ........................................................E-mail: .................................................................

Trvalé bydlisko: .......................................................................Číslo telefónu: ......................................................

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

Meno, priezvisko: ..................................................................................................................................................

Bydlisko: ................................................................................................................................................................

**Vyjadrenie zákonného zástupcu o zdravotnom stave zapísaného dieťaťa**

Uviesť rečové poruchy, pediatrom diagnostikované telesné chyby, percepčné poruchy zraku, sluchu, epilepsiu, neurotickú symptomatiku, a keď sú známe aj vývinové poruchy učenia: dysgrafia, dyskalkúlia, dysortografia, ADHD a iné.

|  |
| --- |
|  |

V zmysle zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z. z. dávam súhlas na spracovanie osobných údajov môjho dieťaťa pre potreby školy. Súhlas platí počas celej doby

Adresa korešpondencie: Otec – Matka – Obaja \*

Žijú rodičia v spoločnej domácnosti? Áno – Nie \*

Uvažujete reálne o nástupe Vášho dieťaťa k 1. 9. 2022 na povinnú školskú dochádzku? ..................................

Spôsob prevzatia rozhodnutia: elektronicky – osobne – poštou \*

**Čestné vyhlásenie**

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

V Poprade dňa:

Prvý zákonný zástupca dieťaťa: meno: ...................................................... Podpis: ...............................................

Druhý zákonný zástupca dieťaťa: meno: ...................................................... Podpis: ...............................................

\*Nehodiace sa prečiarknite