ZŠ s MŠ, SNP 158/20, 985 01 Kalinovo

**DOTAZNÍK K ZÁPISU DO PRVÉHO ROČNÍKA**

**Údaje o dieťati**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko |  | | | | | | |
| Dátum narodenia |  | | | Rodné číslo | |  | |
| Miesto narodenia |  | | | Národnosť | |  | |
| Štátna príslušnosť |  | | | | | | |
| Žiadam o odklad školskej dochádzky | | | | Nie | | Áno (vyplniť žiadosť) | |
| Adresa materskej školy | |  | | | | | |
| Patrí do rajónu tejto školy ? | | | | Áno | | Nie | |
| Bol udelený odklad v minulom školskom roku? | | | | Áno | | Nie | |
| Má na tejto škole súrodenca? | | | | Áno | | Nie | |
| Bude navštevovať školský klub deti ? | | | | Áno | | Nie | |
| Bude sa stravovať v školskej jedálni ? | | | | Áno | | Nie | |
| Bude navštevovať predmet: | | | náboženstvo, aké: | | | etickú výchovu | |
| Poznámky k zdravotnému stavu dieťaťa | | | |  | | | |
| Rodinné pomery dieťaťa | | | úplná rodina – neúplná rodina | | | | |
| Žijú rodičia v spoločnej domácnosti? | | | | Áno | | Nie | |
| V prípade neúplnej, rozvedenej rodiny, komu bolo dieťa zverené do výchovy? | | | | matke | otcovi | striedavá starostlivosť | Iné |
| V písomnej korešpondencii so zákonným zástupcom dieťaťa je potrebné kontaktovať: | | | | matku | otca | oboch rodičov | |

**Údaje o matke dieťaťa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zákonný zástupca | | | Áno | Nie |
| Meno, priezvisko, titul |  | | | |
| Adresa trvalého pobytu (podľa údajov v OP) |  | | | |
| Zamestnávateľ: názov, adresa | |  | | |

**Údaje o otcovi dieťaťa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zákonný zástupca | | | Áno | Nie |
| Meno, priezvisko, titul |  | | | |
| Adresa trvalého pobytu (podľa údajov v OP) |  | | | |
| Zamestnávateľ: názov, adresa | |  | | |

**Údaje o zákonnom zástupcovi dieťaťa** (vyplňte v prípade, ak je dieťa v opatere niekoho iného ako rodiča rozhodnutím súdu alebo iného orgánu )

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meno, priezvisko, titul |  | | | | |
| Adresa trvalého pobytu (podľa údajov v OP) |  | | | | |
| Názov príslušného orgánu, číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy | |  | | | |
| Zamestnávateľ: názov, adresa | |  | | | |
| Rodinné pomery | detský domov | | sirota | polosirota | iné zmenené |

Vyznačiť krúžkovaním.

|  |
| --- |
| Tieto osobné údaje vyžadujeme podľa §158 ods.1 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov. |

V Kalinove dňa .......................

Podpisy zákonných zástupcov ..................................................

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