

Základná škola, J. Hollého 696/3, 955 01 Topoľčany

Dátum:

Číslo:.....

**PROTOKOL
o zápise dieťaťa do 1. ročníka základnej školy**

I. Zápis

Podľa § 20 ods. 2 Zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov podľa § 10 vyhlášky č. 320/2008 Z. z. o základnej škole, VZN Mesta Topoľčany č. 9/2013 o určení miesta a času zápisu dieťaťa a VZN číslo 10/2013 o určení školských obvodov ZŠ

.....
Zákonný zástupca /meno, priezvisko, titul/

žiadam o zapísanie svojho dieťaťa do 1. ročníka **Základnej školy, J. Hollého 696/3, 955 01 Topoľčany**

II. Osobné údaje dieťaťa:

Meno a priezvisko:

Trvalé bydlisko dieťaťa: Okres:

Dátum narodenia: Miesto narodenia:

Rodné číslo: Národnosť: Štátna príslušnosť:

Starší súrodenci v našej škole (meno, trieda):

Dieťa navštievovalo predškolské zariadenie (miesto, počet rokov)

III. Osobné údaje zákonných zástupcov dieťaťa:

Meno, priezvisko, titul otca:

Povolanie a adresa zamestnávateľa:

Trvalé bydlisko: Tel. kontakt:

Meno, priezvisko, titul matky:

Povolanie a adresa zamestnávateľa:

Trvalé bydlisko: Tel. kontakt:

Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu dieťaťa, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy:

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

.....
Povolanie a adresa zamestnávateľa:

Trvalé bydlisko: Tel. kontakt:

*vyplňte len v prípade zverenia dieťaťa do výchovy

IV. Vyjadrenie zákonného zástupcu o zdravotnom stave zapísaného dieťaťa

Uveďte rečové vady, pediatrom diagnostikované telesné chyby, percepčné poruchy zraku, sluchu, epilepsiu, neurotickú symptomatiku a keď sú známe aj vývinové poruchy učenia:

.....
Zdravotná poisťovňa:

Malo Vaše dieťa odklad školskej dochádzky? áno nie

Navštěvovalo Vaše dieťa pedagogicko-psychologickú poradňu? áno nie

V. Ďalšie otázky:

Iné dôležité upozornenia, o ktorých by sme mali vedieť, resp. Vaše požiadavky:.....

VI. Informovaný súhlas s vyšetrením školskej zrelosti

Súhlasím – nesúhlasím, aby sa môj syn – dcéra, zúčastnil vyšetrenia školskej zrelosti z dôvodu zaradenia do 1. ročníka základnej školy.

* Nehodiace sa prečiarknите podpis zákonného zástupcu

VII. Čestné vyhlásenie

Čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal do 1. ročníka na inú základnú školu a nie sú mi známe iné závažné skutočnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú školskú dochádzku dieťaťa.
Súhlasím s upostením odôvodnenia v rozhodnutí vzhľadom na to, že v predmetnej veci sa v plnom rozsahu vyhovelo.
Vzdávam sa práva odvolania.

podpis zákonného zástupcu

Týmto poskytujem škole súhlas podľa § 7 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov, s tým, aby sa spracovávali osobné údaje môjho dieťaťa na účely zabezpečenia výchovno-vzdelávacieho procesu a všetky účely s ním súvisiace pre prípad tretích osôb. Súhlasím aj so spracúvaním fotografií na účely ich zverejnenia na oficiálnej webstránke školy alebo v školskom časopise. Tento súhlas platí až do odvolania, najdlhšie však do ukončenia poviňnej školskej dochádzky maloletého. Dovtedy ho možno odvolať iedine písomne.

V. Topolčanoch, dňa.....

.....
podpis zákonného zástupcu

podpis pedag. zamestnanca

.....
podpis riaditeľa školy