**Protokol o zápise do 1.ročníka v šk. roku 2022/2023**

Podľa § 20 a § 60 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a podľa § 10 Vyhlášky o základnej škole č. 350/2008 Z. z. dolu podpísaný **zákonný zástupca** (meno, priezvisko, titul):

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

**žiadam o zapísanie svojho dieťaťa (**meno a priezvisko**)**

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

**do 1.ročníka ZŠ - Grundschule , Hradné námestie 38, Kežmarok**

**Osobné údaje zapísaného dieťaťa**

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

Dátum narodenia:........................................................... rodné číslo: ..........................................

Miesto narodenia: .........................................................................................................................

Trvalé bydlisko:............................................................................................................................

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

Číslo a názov zdravotnej poisťovne: ..........................................................................................

Meno a sídlo detského lekára:......................................................................................................

**Osobné údaje zákonných zástupcov dieťaťa**

**Meno a priezvisko, titul otca**:..................................................................................................

Povolanie, zamestnávateľ:.........................................................................................................

Trvalé bydlisko:..........................................................................................................................

Prechodné bydlisko:...................................................................................................................

**Kontakty:**

Pevná linka: .............................. mobil: ..................................e-mail:........................................

**Meno a priezvisko, titul matky:**...............................................................................................

Povolanie, zamestnávateľ:...........................................................................................................

Trvalé bydlisko:...........................................................................................................................

Prechodné bydlisko:...................................................................................................................

**Kontakty:**

Pevná linka: .......................... mobil: ............................... e-mail:...............................................

Na ktorú adresu treba posielať poštu:.........................................................................................

**Rodinné pomery dieťaťa:**

* úplná rodina – sirota – detský domov (*hodiace sa podčiarknite)*
* žijú rodičia v spoločnej domácnosti: áno – nie (*hodiace sa podčiarknite )*
* o dieťa sa stará: matka – otec – obaja rodičia – starí rodičia - iní

***Zakrúžkujte, prosím, nasledujúce odpovede :***

1. Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky: áno – nie
2. Navštevovalo vaše dieťa materskú školu? áno – nie
3. Adresa materskej školy:...........................................................................................
4. Malo vaše dieťa odloženú školskú dochádzku? áno – nie
5. Bude vaše dieťa navštevovať školský klub detí? áno – nie
6. Bude sa vaše dieťa stravovať v školskej jedálni? áno – nie
7. Navštevovalo vaše dieťa pedag.- psychol. poradňu? áno – nie
8. Žiadam o oslobodenie z telesnej výchovy (*len po predložení lekárskeho vyjadrenia)*: a) áno (uveďte dôvod) ............................................. b) nie (*hodiace sa podčiarknite )*
9. Bude žiak navštevovať triedu s rozšíreným vyučovaním nemeckého jazyka: áno - nie
10. Bude vaše dieťa navštevovať: (*hodiace sa podčiarknite )*

a) **náboženskú výchovu:** rímskokatolícke náboženstvo, evanjelické náboženstvo, iné,

b) **etickú výchovu**

1. Nesprávne vyslovuje: c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l, iné .........................................................

10. Navštevuje logopedickú poradňu? áno – nie

11. Nosí okuliare? áno – nie

12. Počuje dobre? áno – nie

13. Lateralita ( *dominancia rúk ):* pravák – ľavák

14. Trpí dieťa alergiou? áno – nie

15. Navštevuje vaše dieťa odbornú ambulanciu? áno – nie

16. Iné zdravotné ťažkosti:...............................................................................................

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

17**. Súhlasím so spracovaním osobných údajov svojho dieťaťa v databáze školy a pre**

**potrebu školy.**

V Kežmarku dňa ............................ ........................................................

podpis rodiča (zákonného zástupcu)