



Základná škola, Mariánska ul. 554/19, 971 01 Prievidza

Dotazník k zápisu do 1. ročníka

Informácie o žiakovi:

Meno a priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____

Rodné číslo: _____

Miesto narodenia: _____

Národnosť: _____

Štátna príslušnosť: _____

Adresa (ulica, miesto, PSČ): _____

Navštevovalo dieťa materskú škôlku? _____

ÁNO

NIE

Ak áno, uveďte názov materskej škôlky: _____

Má na našej škole súrodenca? V ktorom ročníku? _____

ÁNO

NIE

_____ ročníku

Vyjadrenie o zdravotnom stave (uviesť rečové vady, pediatrom diagnostikované telesné chyby, poruchy zraku, sluchu

epilepsia, ľavorukosť, vývinové poruchy, neurotickú symptomatiku):

Dieťa prihlasujem do triedy projektu APROGEN _____

ÁNO

NIE

Ak ÁNO, v prípade nezariadenia dieťaťa do projektu APROGEN, bude navštevovať základnú školu:

(uveďte názov školy) _____

* Dieťa prihlasujem na etickú výchovu _____

ÁNO

NIE

* Dieťa prihlasujem na náboženskú výchovu _____

ÁNO

NIE

Zákonný zástupca dieťaťa:

Meno a priezvisko, titul: _____

Adresa (ulica, miesto, PSČ): _____

telefón domov: _____

telefón do práce: _____

súkromný e-mail: _____

Druhý rodič:

Meno a priezvisko, titul: _____

Adresa (ulica, miesto, PSČ): _____

telefón domov: _____

telefón do práce: _____

súkromný e-mail: _____

Dieťa žije v spoločnej domácnosti s: matkou i otcom matkou otcom

Podpísaný zákonný zástupca čestne vyhlasuje, že menované dieťa nezapísal do 1. ročníka na inú školu ako je uvedené v dotazníku.

V Prievidzi, _____

_____ podpis zákonného zástupcu

Poučenie: V prípade zápisu do triedy projektu APROGEN je potrebné doložiť prihlášku. V prípade odkladu školskej dochádzky a predčasného zaškolenia je potrebné priložiť žiadosť.

Poznámka:

- čitateľne vyplniť

- vašu voľbu zakrúžkovať

* vybrať len etickú alebo len náboženskú výchovu, nie obe výchovy