

Základná škola Milana Rastislava Štefánika Košariská
Prihláška do 1. ročníka v školskom roku 2021/2022

Základné údaje dieťaťa

| | | | |
|-------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Priezvisko: | <input type="text"/> | Krstné meno: | <input type="text"/> |
| Rodné číslo: | <input type="text"/> | Dátum narodenia | <input type="text"/> |
| Miesto narodenia: | <input type="text"/> | Okres narodenia: | <input type="text"/> |
| Národnosť: | <input type="text"/> | Občianstvo: | <input type="text"/> |
| Pohlavie: | <input type="text"/> | Zdravotná poisťovňa: | <input type="text"/> |

Školské údaje

| | | | |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ročník, kam sa dieťa hlási: | <input type="text"/> | Školský rok nástupu: | <input type="text"/> |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Adresa - trvalý pobyt

| | | | |
|--------------------|----------------------|--------|----------------------|
| Ulica, číslo domu: | <input type="text"/> | Mesto: | <input type="text"/> |
| PSČ: | <input type="text"/> | Pošta: | <input type="text"/> |
| Okres: | <input type="text"/> | | |

Adresa - prechodný pobyt (odkiaľ dochádza do školy, ak je iná ako adresa trvalého pobytu)

| | | | |
|--------------------|----------------------|--------|----------------------|
| Ulica, číslo domu: | <input type="text"/> | Mesto: | <input type="text"/> |
| PSČ: | <input type="text"/> | Pošta: | <input type="text"/> |
| Okres: | <input type="text"/> | | |

| | | | |
|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|
| Spádová škola: | <input type="text"/> | Školský obvod: | <input type="text"/> |
| Predchádz. škola/škôlka: | <input type="text"/> | Detský všeobecný lekár: | <input type="text"/> |

| | |
|--|----------------------|
| V hmotnej núdzi (áno, nie): | <input type="text"/> |
| Zo sociálne znevýhodneného prostredia (áno, nie) | <input type="text"/> |

Rodičia

| | |
|--|----------------------|
| Zákonný zástupca a adresát korešpondencie: (matka / otec / obaja rodičia) | <input type="text"/> |
|--|----------------------|

Otec

| | | | |
|-------------------|----------------------|----------------|----------------------|
| Titul pred menom: | <input type="text"/> | Titul za menom | <input type="text"/> |
| Krstné meno: | <input type="text"/> | Priezvisko: | <input type="text"/> |

Adresa (*nevypĺňujte, ak je rovnaká s trvalým pobytom dieťaťa)

| | | | |
|--------------------|----------------------|----------------|----------------------|
| Ulica, číslo domu: | <input type="text"/> | Mesto: | <input type="text"/> |
| PSČ: | <input type="text"/> | Pošta: | <input type="text"/> |
| Mobil otca: | <input type="text"/> | Email otca: | <input type="text"/> |
| Zamestnanie: | <input type="text"/> | Zamestnávateľ: | <input type="text"/> |

Matka

| | | | |
|-------------------|----------------------|----------------|----------------------|
| Titul pred menom: | <input type="text"/> | Titul za menom | <input type="text"/> |
| Krstné meno: | <input type="text"/> | Priezvisko: | <input type="text"/> |

Adresa (*nevypĺňujte, ak je rovnaká s trvalým pobytom dieťaťa)

| | | | |
|--------------------|----------------------|----------------|----------------------|
| Ulica, číslo domu: | <input type="text"/> | Mesto: | <input type="text"/> |
| PSČ: | <input type="text"/> | Pošta: | <input type="text"/> |
| Mobil matky: | <input type="text"/> | Email matky: | <input type="text"/> |
| Zamestnanie: | <input type="text"/> | Zamestnávateľ: | <input type="text"/> |

Rodina a súrodenci

| | |
|--|----------------------|
| Rodičia žijú v spoločnej domácnosti (áno/nie): | <input type="text"/> |
| Počet súrodencov: | <input type="text"/> |

Ďalšie informácieŠkolský klub detí (áno/nie): Školská jedáleň (áno/nie): Voliteľný predmet: (náboženská alebo etická výchova):
Anglický jazyk (áno/nie): **Zdravotný stav dieťaťa**Zrak dieťaťa:
Sluch dieťaťa:
Reč dieťaťa:
Alergia:
Ľavák či pravák:
Choroby a diagnózy: Povinné očkovanie (áno/nie/ niektoré povinné neabsolvovalo): **Ostatné údaje**Odložená školská dochádzka (áno/nie):
Zákonný zástupca a adresát korešpondencie (matka/otec):
Striedavá starostlivosť (áno/nie)
Rodičia poberajú sociálne dávky (áno/nie)
Školské potreby hradené rodičmi 20 € (áno/nie) Zájmy, záľuby: **Súhlas a čestné prehlásenie**

Odoslaním tohto formuláru súhlasím so spracovaním uvedených osobných údajov žiakov a zákonných zástupcov v súlade so zákonom č. 245/2008 Z. z. (školský zákon) a so zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Čestne vyhlasuje, že údaje, ktoré som poskytol/poskytla sú pravdivé a úplné. Som si vedomý/á, že, ak moje dieťa nastúpi na inú ZŠ, musím to neodkladne oznámiť riaditeľstvu školy.

PoznámkaV Košariskách dňa:
..... podpis otca podpis matky