

Názov školy: **Základná škola Jakubov**

Dotazník k zápisu do prvého ročníka ZŠ pre šk.rok 2021/2022

* nehodiace sa škrtnite

<i>Údaje o dieťati</i>	
Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Rodné číslo	
Adresa trvalého pobytu dieťaťa	
Miesto narodenia	
Okres narodenia	
Kraj narodenia	
Národnosť	
Štátne občianstvo	
Odklad šk.dochádzky	*Áno nie
Dôvod odkladu	Priložiť Doporučenie od CPPPaP alebo od pediatra
Názov zdrav.poistovne	
Kód zdrav.poistovne	
Adresa materskej školy	
Počet rokov pobytu v materskej škole- <i>zакrúžkujte</i>	*1 2 3 4 5 pravidelne nepravidelne
Súrodeneц na škole-meno/trieda	
Žiadame o školský klub	*Áno nie
Stravovanie v ŠJ	*Áno nie
Povinné vzdelávanie v predmete	*náboženská výchova alebo etická výchova
<i>Zdravotný stav dieťaťa</i>	*zdravé **dieťa s diagnózou
Diagnóza	Priložiť doklad od lekára
Lieky cez deň	*Áno nie
Dieťa zdravotne znevýhodnené	*Áno nie Priložiť doklad od lekára
Žijú rodičia v spoločnej domácnosti	*Áno nie
Rodinné pomery v rodine žiaka	*Sirota polosirota iné zmenené
Dieťa žije v rodine	*Úplnej - neúplnej s matkou - neúplnej s otcom - s opatrovníkom - -v striedavej starostlivosti-
Výchova dieťaťa	Priložiť Rozhodnutie súdu o zverení dieťaťa do výchovy

<i>Údaje o zákonomnom zástupcovi</i>	Otec matka*
Meno, priezvisko, titul	
Bydlisko, ulica, číslo	
Bydlisko, PSČ, mesto	
Mobil pre stálu komunikáciu	
E-mail pre stálu komunikáciu	
Povolanie	
<i>Údaje o zákonomnom zástupcovi</i>	Otec matka*
Meno, priezvisko, titul	
Bydlisko, ulica, číslo	
Bydlisko, PSČ, mesto	
Mobil pre stálu komunikáciu	
E-mail pre stálu komunikáciu	
Povolanie	
<i>Údaje o zákonomnom zástupcovi</i>	<i>Ak je dieťa v opatere/ kolízny opatrovník</i>
Meno, priezvisko, titul	
Vzťah k dieťaťu	
Bydlisko, ulica, číslo	
Bydlisko, PSČ, mesto	
Mobil pre stálu komunikáciu	
E-mail pre stálu komunikáciu	
Povolanie	

***Nehodiace sa škrtnite**

Dátum: _____ Podpis zákonných zástupcov: _____, _____

**** V prípade potreby uveďte ďalšie informácie k zdravotnému stavu dieťaťa:**

V prípade, že ZZ uvádzajú, že dieťa má diagnózu, ktorú stanovil lekár, ZZ musia predložiť pri zápise, alebo na začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky **DOKLAD potvrdený od odborného lekára alebo detského lekára, ktorý musí obsahovať:**

1. **diagnózu** stanovenú lekárom
2. **lekár musí popísať postup, ktorým sa bude riadiť škola/pedagóg** v prípade, ak vzniknú u dieťaťa zdravotné problémy počas vyučovania alebo pobytu v ŠKD

