**Základná škola**

Ďurčiná 225

**Žiadosť**

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa do 1. ročníka Základnej školy v Ďurčinej

v školskom roku 2022/2023:

Meno a priezvisko žiaka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dátum narodenia žiaka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliska žiaka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ČESTNÉ VYHLÁSENIE

Čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal do 1.ročníka inej základnej školy a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup na povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

POUČENIE

Pri zápise dieťaťa do ZŠ je nevyhnutná dohoda oboch rodičov o konkrétnej škole, do ktorej bude dieťaťa zapísané.

Vypísaním žiadosti alebo odoslaním prihlášky potvrdzujete súhlas oboch rodičov s výberom školy!

V Ďurčinej 8.4.2022

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákon. zást.

 **Zápis do 1. ročníka**

 PÍŠTE ČITATEĽNE

**Žiak** - meno a priezvisko........................................................................................................ Dátum narodenia..............................................................rodné číslo.................................... Miesto narodenia .............................................................okres .............................................

Štátne občianstvo ............................................................národnosť .....................................

Zdravotná poisťovňa ..............................................................................................................

Bydlisko žiaka ................................................................................................ PSČ ...............

**Otec** - meno a priezvisko .......................................................................................................

Bydlisko....................................................................................zamestnanie ..........................

Číslo telefónu ........................................................... email ....................................................

**Matka** - meno a priezvisko ............................................................... ......................................

Bydlisko ....................................................................................zamestnanie ..........................

Číslo telefónu..............................................................email ...................................................

Zákonný zástupca, ktorému bolo zverené dieťa do výchovy (vypĺňa sa v prípade, že rodičia dieťaťa nežijú spolu) – meno a priezvisko zák. zástupcu: ...................................................................................

bydlisko: .............................................................................................................................................................. ..............................................................................................................................................................................

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

............................................................................................................................................................................../kópiu o starostlivosti, vylúčení druhého rodiča zo starostlivosti, zákazu styku a pod. odovzdať pri nástupe dieťaťa do školy/: ..................................................................................................................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Navštevovalo dieťa MŠ?**  ***a)***áno *adresa* MŠ ............................................................

 ***b****)* nie

**Reč dieťaťa:** ***a****)* *čistá*

 ***b****)chybná a navštevuje logoped.poradňu: áno nie*

**Zrak dieťaťa: nosí okuliare?** ***a)*** *áno* ***b****)nie*

**Sluch dieťaťa: počuje dobre?** ***a)****áno*  ***b****)nie*

**Moje dieťa je:** ***a)****pravák*  ***b****)ľavák*

**Zdravotný stav dieťaťa:**

Trpí alergiou? ***a)****áno druh alergie:...........................................*

 ***b)***nie

Má iný zdravotný problém (postih) o ktorom už viete a preto budete žiadať pre svoje dieťa začlenenie, prípadne individuálny výchovno-vzdelávací program?

 **a)** *áno* ***b)****nie*

Chceli by ste uviesť ďaší údaj o dieťati, o ktorom by mala vedieť jeho budúca učiteľka?

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

**Žiak bude navštevovať /**vyberte si/**:**

***a)*** náboženskú výchovu

***b***) etickú výchovu

**Žiak bude navštevovať školský klub detí:**

***a)***áno /vypíšte priložený Zápisný lístok do ŠKD/

**b)** nie

**Žiak sa bude stravovať v školskej jedálni** ***a)*** áno ***b)*** nie