Základná škola s materskou školou, Nám. 1. mája 3, 92205 Chtelnica

 **Dotazník k zápisu žiaka do 1.ročníka na školský rok 2019/2020**

K zápisu je potrebné priniesť rodný list dieťaťa. (Iba k nahliadnutiu, netreba zhotovovať kópiu)

|  |  |
| --- | --- |
|  ***Údaje o dieťati*** |  |
| **Meno a priezvisko** |  |
| **Dátum narodenia** |  |
| **Rodné číslo** |  |
| **Miesto narodenia** |  |
| **Trvalé bydlisko** |  |
| **Prechodné bydlisko (ak máte)** |  |
| **Národnosť** |  |
| **Štátna príslušnosť** |  |
| **Názov zdravotnej poisťovne** |  |
| **MŠ, ktorú dieťa navštevuje, počet rokov dochádzky/ od-do** |  |
| **Bude dieťa navštevovať ŠKD?** | **Áno Nie** |
| **Bude sa dieťa stravovať v ŠJ?** | **Áno Nie** |
| **Aký povinne voliteľný predmet bude dieťa navštevovať? (zakrúžkujte)** | **Náboženská výchova** **Etická výchova** |
|  ***Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa*** |  |
| **Meno a priezvisko otca** |  |
| Trvalé bydlisko: ulica, číslo, obec, PSČ |  |
| Telefón |  |
| **Meno a priezvisko matky**, aj rodné |  |
| Trvalé bydlisko: ulica, číslo, obec, PSČ |  |
| Telefón |  |
| Súrodenci-počet |  |
| Rodinné pomery dieťaťa | Úplná rodina Neúplná rodinaSirota Polosirota |
| V prípade neúplnej rodiny – komu bolo dieťa zverené do výchovy? |  |
| Žijú rodičia v spoločnej domácnosti? | Áno Nie |
|  ***Zakrúžkujte nasledujúce odpovede*** |  |
| Navštevovalo Vaše dieťa pedagogicko-psychologickú poradňu?Ak áno, sídlo poradne je v meste: | Áno Nie |
| Zrak dieťaťa – nosí okuliare | Áno Nie |
| Sluch dieťaťa – počuje dobre | Áno Nie |
| Orientácia dieťaťa vzhľadom na dominanciu rúk | Pravák Ľavák |
| Trpí dieťa alergiou?Akou? ....................................................... | Áno Nie |
| Má Vaše dieťa zdravotné ťažkosti o ktorých by mal učiteľ vedieť?Aké? | Áno Nie............................................................................................................................................................ |
|  |  |

V...................................... dňa ......................................... ................................................

 Podpis zákonného zástupcu dieťaťa