Základná škola s materskou školou Rudolfa Hečku, Dolná Súča 252

**Dotazník k zápisu do prvého ročníka ZŠ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o dieťati** | |
| Meno a priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  |
| Rodné číslo |  |
| Miesto narodenia |  |
| Okres narodenia |  |
| Kraj narodenia |  |
| Národnosť |  |
| Štátne občianstvo |  |
| **Žiadam o odklad školskej dochádzky** | áno nie (zakrúžkujte) |
| Kód a názov zdravotnej poisťovne |  |
| Adresa materskej školy, ktorú navštevuje |  |
| Má na škole súrodenca (meno/trieda) |  |
| Bude navštevovať školský klub detí | áno nie |
| Bude sa stravovať v školskej jedálni | áno nie |
| Bude mať povinne voliteľný predmet | náboženská výchova etická výchova |
| Rodinné pomery v rodine dieťaťa | úplná rodina neúplná rodina (sirota – polosirota) |
| Rodičia žijú v spoločnej domácnosti | áno nie |
| **Údaje o otcovi dieťaťa** | |
| Meno a priezvisko, titul |  |
| Trvalé bydlisko |  |
| Prechodné bydlisko |  |
| Zamestnávateľ, názov a adresa |  |
| Telefón, mobil, e-mail |  |
| **Údaje o matke dieťaťa** | |
| Meno a priezvisko, titul |  |
| Trvalé bydlisko |  |
| Prechodné bydlisko |  |
| Zamestnávateľ, názov a adresa |  |
| Telefón, mobil, e-mail |  |
| **Údaje o zákonnom zástupcovi, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy** | |
| Meno a priezvisko, titul |  |
| Trvalé bydlisko |  |
| Prechodné bydlisko |  |
| Telefón, mobil, e-mail |  |
| Názov príslušného orgánu, číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy |  |

Súhlasím s použitím uvedených osobných údajov dieťaťa i zákonných zástupcov pre potreby školy.

Čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal/a do 1. ročníka na inú základnú školu a nie sú mi známe iné závažné skutočnosti, ktoré by ovplyvnili nástup na povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

Svoje rozhodnutie o zapísaní dieťaťa na inú základnú školu bezodkladne oznámim riaditeľstvu ZŠ s MŠ R. Hečku, Dolná Súča 252.

V ................................., dňa................................... ...............................................................

podpis zákonného zástupcu – otca

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

podpis pedagogického zamestnanca podpis zákonného zástupcu - matky

**Zakrúžkujte, prosím, nasledujúce odpovede:**

**1.** Malo Vaše dieťa odklad povinnej školskej dochádzky? áno - nie

**2.** Navštevovalo Vaše dieťa pedagogicko – psychologickú poradňu? áno - nie

**3.** Výslovnosť Vášho dieťaťa je: správna - nesprávna

Nesprávne vyslovuje: c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l, iné.......................

**4.** Navštevuje logopedickú poradňu: áno - nie

Ako dlho?......................................, meno logopéda:......................................................................................

**5.** Zrak dieťaťa – nosí okuliare: áno – nie

**6.** Sluch dieťaťa – počuje dobre: áno - nie

**7.** Lateralita (dominancia rúk): pravá - ľavá

**8.** Trpí dieťa alergiou? áno – nie akou?........................................................................................................

**9.** Má dieťa iné zdravotné ťažkosti? áno – nie aké...................................................................................

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

**10.** Ktoré slová najlepšie vystihujú Vaše dieťa?

smelé, ustráchané, úzkostlivé, výrečné, ohľaduplné, spoločenské, uzavreté, zhovorčivé, mlčanlivé,

zakríknuté, sebavedomé, ctižiadostivé, hravé, tvrdohlavé, agresívne, hnevlivé, ľútostivé, zrelé, nezrelé,

iné:................................................................................................................................................................

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

podpis zákonného zástupcu