**Základná škola M. R. Štefánika Haličská cesta 1191/8, 984 03 Lučenec**

V Lučenci, dňa .............................. Číslo: .................................. Obvod: áno/nie

**PROTOKOL**

**o zápise dieťaťa do 1. ročníka základnej školy**

Podľa § 20 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 10 vyhlášky 320/2008 MŠVVaŠ SR o základnej škole zapisujem svojej dieťa do 1. ročníka Základnej školy M. R. Štefánika Haličská cesta 1191/8, Lučenec a uvádzam **podľa rodného listu a občianskeho preukazu** nasledovné údaje:

**Osobné údaje dieťaťa – vyplniť podľa rodného listu dieťaťa**

Meno a priezvisko: ..............................................................................................................................................

Dátum narodenia: ............................. miesto narodenia: .........................................r.č.:....................................

Národnosť: ........................................................ štátna príslušnosť: ..................................................................

Trvalý pobyt :.......................................................................................................................................................

Prechodný pobyt: ...............................................................................................................................................

**Osobné údaje zákonných zástupcov – vyplniť podľa občianskych preukazov**

**Otec** (meno, priezvisko, titul): ............................................................................................................................

Dátum narodenia: ..................................... tel.:.............................email: ..........................................................

Trvalý pobyt: .......................................................................................................................................................

Prechodný pobyt: ................................................................................................................................................

Korešpondenčná adresa: ....................................................................................................................................

**Matka** (meno, priezvisko, titul): .........................................................................................................................

Dátum narodenia: ...................................... tel.:...............................email:........................................................

Trvalý pobyt: .......................................................................................................................................................

Prechodný pobyt: ................................................................................................................................................

Korešpondenčná adresa: ....................................................................................................................................

Rodičia žijú v spoločnej domácnosti ÁNO/NIE, ak nie, komu je dieťa zverené ..................................................

**Zákonný zástupca, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy:**

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

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

Meno, priezvisko, titul: ..........................................................................dátum narodenia:................................

Trvalý pobyt:.....................................................................................................tel.: ............................................

Korešpondenčná adresa: ...................................................................................................................................

Email: ..................................................................................................................................................................

**Vyjadrenie zákonného zástupcu o dieťati:**

1. **Dieťa navštevuje materskú školu: ÁNO/NIE**

Adresa MŠ: .............................................................................................................................................

1. **Malo dieťa odloženú školskú dochádzku? ÁNO/NIE**

Ak áno ako dlho**:** ........................................

Adresa MŠ: .............................................................................................................................................

1. **Navštevovalo dieťa prípravný ročník: ÁNO/NIE**

Adresa škola: .........................................................................................................................................

1. **Absolvovalo dieťa pedagogicko-psychologické vyšetrenie? ÁNO/NIE**

Ak áno uveďte názov zariadenia**:** .........................................................................................................

1. **Reč dieťaťa: ČISTÁ/CHYBNÁ**

\*nesprávna výslovnosť: c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, iné

1. **Navštevuje dieťa logopedickú poradňu? ÁNO/NIE**
2. **Zrak dieťaťa: nosí okuliare ÁNO/NIE**

číslo dioptrií: ................................... iné: ...............................................................................

1. **Sluch dieťaťa: počuje dobre ÁNO/NIE**

Aké problémy: ........................................................................................................................................

1. **Orientácia dieťaťa vzhľadom na písmo ĽAVÁK/ PRAVÁK**
2. **Trpí dieťa alergiou? ÁNO/NIE**

akou:......................................................................................................................................................

1. **Navštevuje dieťa odborných lekárov? ÁNO/NIE** akých:......................................................................................................................................................

**Zdravotné ťažkosti dieťaťa**: (zdravotný postih, užívanie liekov, obmedzenia alebo oslobodenie od telesných cvičení, chronické ochorenia, poruchy správania a pod: ......................................................

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

1. **Bude dieťa navštevovať školský klub? ÁNO/NIE**
2. **Bude sa dieťa stravovať v školskej jedální? ÁNO/NIE**
3. **Iné informácie:** ......................................................................................................................................
4. **Preferencia učiteľa:** 1. varianta: ......................................... 2. varianta: ..............................................

3. varianta: ...........................................4. bez preferencie:..................................

1. **Súrodenec v škole:** áno/nie; ak áno, meno a priezvisko, trieda ...........................................................
2. **Iné (napr. hokejista HC LC...)**: ..............................................................................................................

**Čestné vyhlásenie zákonných zástupcov:**

Čestne vyhlasujem, že menované dieťa nebolo zapísané do 1. ročníka na inú základnú školu a nie sú mi známe iné závažné skutočnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú školskú dochádzku dieťaťa. **Zákonný zástupca dieťaťa**, ktorý prihlasuje svoje dieťa na základné vzdelávanie **je si vedomý** právnych následkov zamlčania skutočností, ktoré by ovplyvnili prijímací postup riaditeľa školy a zároveň **čestne prehlasuje**, že všetky uvedené skutočností, ktoré uviedol sú pravdivé.

1. **áno b) nie**

Zákonný zástupca je poberateľom štátnej dotácie na stravu v predchádzajúce MŠ – zákonného zástupcu žiadame doručiť na školu potvrdenie k 1. 7. o pretrvávajúcom stave – poberanie štátnej dotácie.

**a) áno b) nie**

V zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a nariadenia EPaR EU č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov poskytujem súhlas so spracovaním svojich osobných údajov a údajov dieťaťa za účelom poskytnutia výchovy a vzdelávania podľa osobitného zákona. Zároveň súhlasím so zverejnením fotografií zo zápisu do 1.ročníka zo dňa 20.-24.4.2020 na webovej stránke školy [www.zsstefanikalc.edupage.org](http://www.zsstefanikalc.edupage.org) a v skupine školy na Facebooku <https://www.facebook.com/groups/819608358065023/?ref=bookmarks>.

Som si vedomý svojich práv a uvedené súhlasy poskytujem na obdobie od 6.4.2020 do 31.8.2020. Uvedený súhlas je možné kedykoľvek odvolať písomne na riaditeľstve základnej školy. **a) áno b) nie**

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

Podpis zákonného zástupcu Podpis zákonného zástupcu

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

podpis pedag. zamestnanca ZŠ podpis riaditeľky školy