

## ZÁPISNÝ LÍSTOK DIEŤAŤA DO 1. ROČNÍKA ZŠ

### 1. Osobné údaje dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa (ako v rodnom liste): .....

Dátum narodenia: .....

Rodné číslo: .....

Miesto narodenia: .....

Národnosť: .....

Štátna príslušnosť: .....

Adresa trvalého pobytu dieťaťa:.....

PSC: .....

Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu

.....

PSC: .....

Adresa materskej školy, ktorú dieťa navštevuje: .....

### 2. Osobné údaje zákonných zástupcov

Informácie o zákonných zástupcoch/rodičoch dieťaťa	
Meno a priezvisko matky, titul	Meno a priezvisko otca, titul
Adresa trvalého pobytu	Adresa trvalého pobytu
Adresa miesta obvyklého zdržiavania sa	Adresa miesta obvyklého zdržiavania sa
tel. kontakt	tel. kontakt
email matky	email otca
Kontaktná adresa (doručenie pošty)	

*Pozn. V prípade, ak sa zápisu pre overenie osobných údajov zúčastní len jeden zákonný zástupca, je potrebné podpísať prihlášku a zápisný lístok oboma zákonnými zástupcami. Ďalšou možnosťou je predloženie čestného prehlásenia druhého zákonného zástupcu ako prejavu súhlasu s výberom školy.*

### 3. Mám záujem o:

- ✓ Výnimočné prijatie (týka sa dieťaťa, ktoré do 31.08. 2021 nedovršilo šiesty rok)

ÁNO - NIE

- ✓ Vzdelávanie v špeciálnej triede pre žiakov so všeobecným intelektovým nadaním APROGEN

ÁNO - NIE

- ✓ Školský klub detí ÁNO – NIE

- ✓ Stravovanie v ŠJ ÁNO – NIE

4. Aká je orientácia dieťaťa ohľadom na dominanciu rúk?

Ľavák – pravák

5. Malo dieťa v predchádzajúcom školskom roku odloženú povinnú školskú dochádzku?

ÁNO - NIE

6. Má dieťa v našej ZŠ súrodenca?

ÁNO – NIE

.....  
*prosím uveďte meno súrodenca a triedu, ktorú navštevuje.*

#### 7. Záväzná prihláška

Záväzne prihlasujem svoje dieťa na povinne voliteľný predmet (vyznačte vhodné):

- a) náboženská výchova rímskokatolícka,
- b) náboženská výchova evanjelická,
- c) etická výchova.

#### *Čestné vyhlásenie*

*Čestne vyhlasujem, že v prípade zapísania, príp. prijatia svojho dieťaťa aj na inú základnú školu, bezodkladne oznámim túto skutočnosť ZŠ, P. Jilemnického 1035/2 vo Zvolene písomnou formou, a tiež oznámim iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili začiatok plnenia povinnej školskej dochádzky dieťaťa (napr. správy z odborných vyšetrení v poradenských zariadeniach, zmena zdravotného stavu, plnenie PŠD mimo územia SR, pokračovanie vzdelávania v MŠ a pod.)*

V ..... dňa .....  
*podpisy oboch zákonných zástupcov*