**Základná škola s materskou školou sv. Marka Križina**

**Rehoľná 2, 040 18 Košice – Krásna**

**-------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Dotazník k zápisu do 1. ročníka**

**Informácie o žiakovi:**

Meno a priezvisko (uviesť podľa rodného listu):

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

Dátum narodenia: ...................................................................

Rodné číslo: ............................................................................

Miesto narodenia: ...................................................................

Národnosť: .............................................................................

Štátna príslušnosť: ..................................................................

Adresa:

(ulica, miesto, PSČ):........................................................................................................

Navštevovalo dieťa materskú školu? **ÁNO NIE**

Ak áno, uveďte názov materskej školy:...............................................................................................................................

Vyjadrenie o zdravotnom stave dieťaťa (dôležité zdravotné upozornenia pre učiteľa):

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

Vyšetrenie psychologické **ÁNO NIE**

Vyšetrenie logopedické **ÁNO NIE**

Dieťa prihlasujem na výchovnú činnosť do školského klubu: **ÁNO NIE**

Dieťa prihlasujem do školskej jedálne **ÁNO NIE**

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

**Zákonný zástupca dieťaťa:**

**Meno a priezvisko otca, titul**:.........................................................................................

Adresa: trvalý pobyt

(ulica, miesto, PSČ):.........................................................................................................

Adresa: prechodný pobyt

(ulica, miesto, PSČ):.........................................................................................................

telefón:.......................................................

e-mail:.....................................................................

**Meno a priezvisko matky, titul**:.....................................................................................

Adresa:

trvalý pobyt (ulica, miesto, PSČ):.....................................................................................

Adresa:

prechodný pobyt (ulica, miesto, PSČ):..............................................................................

telelefón:.......................................................

e-mail:....................................................................

Dieťa žije v spoločnej domácnosti s: **matkou i otcom matkou otcom**

Podpísaný zákonný zástupca čestne vyhlasuje, že menované dieťa nezapísal do 1. ročníka na inú školu ako je uvedené v dotazníku.

Súhlasím s použitím uvedených osobných údajov pre potreby školy.

V Košiciach ................................... ...................................................

 podpis zákonného zástupcu

**Poznámka:**

- čitateľne vyplniť

- vašu voľbu zakrúžkovať