

**Doplňujúci dotazník pri zápise žiaka do ZŠ**

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

V zmysle § 20 ods. 4 a § 11 ods. 7 Zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov sú všetky získané údaje potrebné pre spracovanie školskej agendy. Sú dôverné a chránené proti zneužitiu v zmysle Zákona NR SR č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a jeho zmenách. Podľa § 20 ods. 2 Zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov podpísaný zákonný zástupca:

V elektronickej prihláške na zápis ste vypĺňali adresu trvalého bydliska. Prosím, vyplňte adresu prechodného bydliska, resp. kontaktnú adresu, ak je iná ako trvalé bydlisko.

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

Kontaktná adresa: ....................................................................................................................

Číslo elektronickej schránky na doručenie rozhodnutia: .........................................................

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

 Kontaktná adresa: ....................................................................................................................

 Číslo elektronickej schránky na doručenie rozhodnutia: .........................................................

1. **Osoba, ktorej bol žiak zverený do osobnej /pestúnskej starostlivosti**

Meno, priezvisko, titul: ............................................................................................................

Bytom: ......................................................................................................................................

Telef. číslo: ...............................................................................................................................

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

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

1. Prechodné bydlisko dieťaťa resp. adresa, z ktorej bude dieťa dochádzať do školy: .................................................................

**Doplňujúce údaje :**

**Žiadosť o ročný odklad povinnej školskej dochádzky               áno – nie**

**Žiadosť o predčasné zaškolenie                                                  áno – nie**

**Dieťa so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami        áno – nie**

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

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

Meno a sídlo detského lekára: .........................................................................................................

Zdravotná poisťovňa: ...................................................................................................................

**Záväzne prihlasujem svoje dieťa na cudzí jazyk** (zakrúžkujte): **anglický / nemecký / ruský**

Čestne vyhlasujem, že údaje, ktoré som poskytol/poskytla sú pravdivé a úplné.

Podpisy zákonných zástupcov: 1. ...............................................................

 2. ...............................................................