**Zápisný lístok**

*ZŠ J. Simana Valaská, Októbrová 16, 976 46 Valaská, č. tel. 6176927,* [*riaditelzsvalaska@sanynet.sk*](mailto:riaditelzsvalaska@sanynet.sk)

*(údaje sú spracovávané v súlade so zákonom o osobných údajoch)*

**do 1. ročníka v školskom roku 2024/2025**

***Údaje o žiakovi – budúcom prvákovi***

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko** ....................................................................................................................................................... | |
| **Dátum narodenia** ........................................................... | **Miesto narodenia** ........................................................... |
| **Okres narodenia** ............................................................. | **Rodné číslo** ..................................................................... |
| **Adresa trvalého pobytu ......................................................................................................................................** | |
| **Adresa prechodného pobytu ..**.................................................................................................................................... | |
| **Národnosť** ...................................................................... | **Štátne občianstvo** .......................................................... |

*Údaje o otcovi žiaka*

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko ........................................................................................................................................................ | |
| Adresa trvalého pobytu ............................................................................................................................................... | |
| Adresa prechodného pobytu ....................................................................................................................................... | |
| Telefónne číslo ................................................................ | e-mail .............................................................................. |
| Povolanie ..................................................................................................................................................................... | |
| Zamestnávateľ ................................................................ | Tel. do zamestnania ........................................................ |

*Údaje o matke žiaka*

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko ........................................................................................................................................................ | |
| Adresa trvalého pobytu ............................................................................................................................................... | |
| Adresa prechodného pobytu ....................................................................................................................................... | |
| Telefónne číslo ................................................................ | e-mail .............................................................................. |
| Povolanie ..................................................................................................................................................................... | |
| Zamestnávateľ ................................................................ | Tel. do zamestnania ........................................................ |

*Údaje o zákonnom zástupcovi, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy:*

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko ........................................................................................................................................................ | |
| Adresa trvalého pobytu ............................................................................................................................................... | |
| Adresa prechodného pobytu ....................................................................................................................................... | |
| Telefónne číslo ................................................................ | e-mail .............................................................................. |
| Názov príslušného orgánu, číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy ............................................  ...................................................................................................................................................................................... | |
| Povolanie ..................................................................................................................................................................... | |
| Zamestnávateľ ................................................................ | Tel. do zamestnania ........................................................ |

*Nasledujúce údaje o dieťati podčiarknite, prípadne dopíšte:*

|  |  |
| --- | --- |
| Dieťa navštevovalo materskú školu: **áno – nie** | Koľko rokov: |
| Dieťa navštevovalo Materskú školu v(o) ...................................................................................................................... | |
| Reč dieťaťa: **čistá – chybná** | Navštevuje logopedickú poradňu: **áno – nie** |
| Nosí okuliare: **áno – nie** | Orientácia dieťaťa vzhľadom na písmo: **pravák – ľavák** |
| Trpí dieťa alergiou: **áno – nie** | Ak áno, akou ................................................................... |
| Má dieťa nejaký postih: **áno – nie** | Ak áno, aký ..................................................................... |
| Záujmy dieťaťa ............................................................................................................................................................. | |

*V školskom roku 2024/2025 svoje dieťa (zakrúžkujte)*

|  |
| --- |
| záväzne prihlasujem na vyučovanie povinne voliteľného predmetu: **Náboženská výchova – Etická výchova** |
| predbežne prihlasujem do školského klubu detí: **áno – nie** |
| **Materskú školu žiadam o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania: áno – nie** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V(o) ......................................................... |  | ................................................................. |
| dňa .......................................................... |  | podpis otca dieťaťa |
|  |  |  |
|  |  |  |
| V(o) ......................................................... |  | ................................................................. |
| dňa .......................................................... |  | podpis matky dieťaťa |
|  |  |  |
|  |  |  |
| V(o) ......................................................... |  | ................................................................. |
| dňa .......................................................... |  | podpis zákonného zástupcu dieťaťa |