



Príloha č. 1

ku

Zápisnému formuláru do 1. ročníka základnej školy

Ako zákonný zástupca / zástupcovia dieťaťa, týmto **čestne prehlasujem**, že:

1) **Mám / nemám*** vedomosť o dôvodoch, pre ktoré by nemalo byť vydané odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti môjho dieťaťa pre nástup plnenia povinnej školskej dochádzky v školskom roku 2024/2025.

2) **Žiadam / nežiadam*** o pokračovanie plnenia povinného predprimárneho vzdelávania v materskej škole môjho dieťaťa v školskom roku 2024/2025 a bol som poučený, že v prípade pokračovania plnenia povinného predprimárneho vzdelávania som povinný v lehote do 14. 6. 2024 predložiť odporúčenie od všeobecného lekára pre deti a dorast a odporúčenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

3) **Je / nie je*** moja dcéra alebo syn dieťaťom so špeciálnymi výchovnovzdelávacími potrebami, a bol som poučený, že v prípade špeciálnych výchovnovzdelávacích potrieb môjho dieťaťa som povinný v lehote 14. 6. 2024 predložiť odporúčenie príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

4) **Žiadam / nežiadam*** o predčasné prijatie môjho dieťaťa na plnenie školskej dochádzky v školskom roku 2024/2025, a bol som poučený, že v prípade takejto žiadosti som povinný v lehote do 14. 6. 2024 predložiť súhlasné stanovisko od všeobecného lekára pre deti a dorast a súhlasné stanovisko príslušného zariadenia výchovného poradenstva a prevencie.

*Nehodiace sa prečiarknite

.....

Vlastnoručný podpis otca dieťaťa

.....

vlastnoručný podpis matky dieťaťa

Upozornenie: Pri vyplňaní čestného prehlásenia vyplňte prosím všetky položky bez ohľadu na odpoveď, urýchlite tým tak možnosť zaradenia prihlášky a následného rozhodnutia o prijatí dieťaťa. Ďakujeme