**Základná škola, Duklianska 1, 957 01 Bánovce nad Bebravou**

**ZÁPISNÝ LIST DO 1. ROČNÍKA**

**Meno a priezvisko dieťaťa : ..............................................................................................................**

**Rodné číslo :............................................ Dátum narodenia :..........................................................**

**Miesto narodenia:................................................ Okres nar.:..........................................................**

**Adresa – trvalý pobyt:......................................................................................PSČ..........................**

**Adresa, odkiaľ dochádza do školy, ak je iná....................................................................................**

**Národnosť: .................................................................Štátna príslušnosť: ......................................**

**Od septembra bude chodiť do ŠKD :** áno - nie

**OTEC:**

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

Trvalá adresa:.......................................................................................................................................

Korešpondenčná adresa, ak je iná ako trvalá:......................................................................................

Tel. č.:............................................................Email:............................................................................

Povolanie : ........................................................ Číslo telefónu do zamestnania: ...............................

Adresa zamestnávateľa:.......................................................................................................................

**MATKA:**

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

Trvalá adresa:.....................................................................................................................................

Korešpondenčná adresa, ak je iná ako trvalá:....................................................................................

Tel. č.:............................................................Email:..........................................................................

Povolanie : ........................................................ Číslo telefónu do zamestnania: .............................

Adresa zamestnávateľa:.....................................................................................................................

**Zákonný zástupca, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy (st. rodič, pestúnska starostlivosť) –** názov príslušného orgánu, číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy:

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

Dátum a miesto narodenia: ..........................................................................................................

Bydlisko: ................................................................ Číslo telefónu: ............................................

**Počet detí v rodine :**

**Záväzne prihlasujem svoje dieťa na vyučovanie voliteľného predmetu:**

**Náboženská výchova Náboženská výchova Etická výchova**

 **katolícka evanjelická**

**Záväzne prihlasujem svoje dieťa na vyučovanie 1. cudzieho jazyka:**

**Anglický jazyk Nemecký jazyk**

**Zvolený cudzí jazyk sa bude dieťa učiť do 9. ročníka.**

**Zdravotné ťažkosti dieťaťa :** hluchota, epilepsia, ťažkosti so srdcom a pod......................................................................................................................................................

**Dieťa má/nemá ŠVVP – špeciálne výchovno-vzdelávacie potreby** (zakrúžkujte)

Navštevoval(a) MŠ: áno – nie Ak áno, treba podčiarknuť: Bežnú triedu MŠ Špeciálnu triedu MŠ

**Podpísaný zákonný zástupca čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal do 1.roč. na inú základnú školu a nie sú mi známe žiadne okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú školskú dochádzku dieťaťa.**

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

**Číslo účtu zák. zástupcu vo forme IBAN (stravovanie):**..............................................................

Svojim podpisom súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov a údajov môjho dieťaťa pre potreby a štatistiku školy v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov. Zároveň dávam škole súhlas, že môže zhotovovať obrazový a zvukový záznam, na ktorom bude zachytené moje dieťa za účelom propagácie školy a školských aktivít.

V Bánovciach nad Bebravou, dňa.................. Podpis zákonného zástupcu: ..................................