

ZÁPISNÝ LIST do 1. ročníka

Meno a priezvisko dieťaťa: (uviesť podľa rodného listu)

.....

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Okres:

Národnosť: Štátna príslušnosť:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa žiak obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne:

.....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

.....

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Tel. č.:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

.....

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Tel. č.:

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

.....

.....

Vašu voľbu zakrúžkujte:

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

Dieťa navštevovalo MŠ, ak áno, ktorú:

Dieťa prihlasujem na výchovnú činnosť do školského klubu: áno nie

Dieťa prihlasujem na: náboženskú výchovu etickú výchovu

Dieťa prihlasujem na stravovanie v školskej jedálni: áno nie

Dieťa prihlasujem do ZUŠ odbor hudobný: áno nie

Dieťa prihlasujem do ZUŠ na iný odbor, uviesť aký:

Dieťa prihlasujem do súkromnej ZUŠ Volcano: áno nie

Reč dieťaťa:	čistá			
	chybná – nesprávne vyslovuje: c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l			
Navštevuje logopedickú poradňu:	áno			nie
Zrak dieťaťa – nosí okuliare:	áno			nie
Sluch dieťaťa – počuje dobre:	áno			nie
Orientácia dieťaťa vzhľadom na písmo:	pravák			ľavák
Z telesných cvičení bolo oslobodené:	áno	nie	čiastočne	úplne
Dieťa trpí alergiou:	áno			nie
Akou alergiou:				

.....

Dieťa má iné závažnejšie zdravotné problémy:	áno			nie
--	-----	--	--	-----

Aké:

.....

Dieťa navštevuje odborných lekárov:	áno			nie
-------------------------------------	-----	--	--	-----

Akých:

.....

Podpísaný zákonný zástupca čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal do 1. ročníka na inú školu ako je uvedené v Zápisnom liste. Súhlasím s použitím uvedených osobných údajov pre potreby školy.

V Ráztočne, dňa

Podpis zákonného zástupcu:.....