



Základná škola, Malokarpatské námestie 1, 841 03 Bratislava

Prihláška dieťaťa do 1. ročníka ZŠ

V zmysle § 20 Zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (plnenie povinnej školskej dochádzky) a podľa § 10 ods. 2. Vyhlášky č. 320/2008 Z. z. o základnej škole **podpísaní zákonní zástupcovia**

1.....
(meno, priezvisko, titul, adresa-kontaktná, kontakty)

2.....
(meno, priezvisko, titul, adresa-kontaktná, kontakty)

Žiadame o prijatie nášho dieťaťa do Základnej školy Malokarpatské námestie 1, 841 03 Bratislava:

Meno a priezvisko:

Dátum a miesto narodenia:

Adresa trvalého bydliska /aj PSČ/:.....

Adresa materskej školy, ktorú navštevuje:.....
(uvedte prosím presnú adresu MŠ, ak je možné aj PSČ)

Oprávnenie

Oprávňujem svoju manželku /manžela

bytom.....

na právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s informáciami a korešpondenciou o našom synovi/

našej dcére

medzi oprávnenou osobou a príslušnou školou v príslušnom školskom roku.

V Bratislave

.....

Podpis zákonného zástupcu

Údaje o dieťati

Meno a priezvisko		
Dátum narodenia		
Rodné číslo		
Miesto narodenia		
Národnosť		
Štátne občianstvo		
Kód a názov zdravotnej poisťovne		
Navštevuje materskú školu?	Áno	Nie
Bude Vaše dieťa navštevovať ŠKD	Áno	Nie
Budete dieťa navštevovať?	Náboženskú výchovu:	
	rímskokatolíckej náb.	evanjelické náb.
	Etickú výchovu	
Bude sa dieťa stravovať v ŠJ?	Áno	Nie
Žiadate o odklad povinnej školskej dochádzky?	Áno	Nie
<i>Ak áno, prečo?</i>		
Patríte do rajónu tejto školy?	Áno	Nie
<i>Ak nie, uveďte školu podľa rajónu</i>		
Má dieťa na tejto škole súrodenca?	Áno	Nie
<i>Ak áno, uveďte meno, priezvisko a triedu</i>		
Rodinné pomery dieťaťa	úplná rodina	neúplná rodina
	polosirotu	úplná sirota
V prípade neúplnej rodiny, komu bolo dieťa zverené do výchovy? (Prosíme doložiť fotokópiu rozhodnutia)		
Žijú rodičia v spoločnej domácnosti?	Áno	Nie
Ste poberateľom dávok v hmotnej núdzi?	Áno	Nie

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa

Meno a priezvisko otca, tituly	
Trvalý pobyt otca	
Mailová adresa otca	
Telefonický kontakt na otca	
Zamestnanie otca	
Meno a priezvisko matky	
Trvalý pobyt matky	
Mailová adresa matky	
Telefonický kontakt na matku	
Zamestnanie matky	

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa (komu je dieťa zverené)

Meno a priezvisko, tituly	
Bydlisko	
Mailová adresa	
Telefonický kontakt	
Zamestnanie	

Zdravotný stav dieťaťa a iné informácie o dieťati

- | | | |
|--|--------|-------|
| 1. Malo Vaše dieťa odloženú povinnú školskú dochádzku: | Áno | Nie |
| 2. Absolvovalo Vaše dieťa test školskej zrelosti v zariadení výchovného poradenstva a prevencie | Áno | Nie |
| 3. Orientácia dieťaťa vzhľadom na dominanciu rúk: | pravák | ľavák |
| 4. Má Vaše dieťa zdravotné ťažkosti?
Aké?..... | Áno | Nie |
| 5. Navštevuje odborných lekárov?
Akých?..... | Áno | Nie |
| 6. Trpí dieťa alergiou?
Akou?..... | Áno | Nie |
| 7. Zrak dieťaťa: nosí okuliare
Ak áno, číslo dioptrií..... iné poruchy zraku:..... | Áno | Nie |
| 8. Sluch dieťaťa: počuje | Áno | Nie |
| 9. Iné zdravotné ťažkosti dieťaťa (zdravotný postih, užívanie liekov, chronické ochorenia, poruchy správania, obmedzenia alebo oslobodenie od telesných cvičení,...)
.....
..... | | |
| 10. Iné dôležité upozornenia alebo prípadné požiadavky:
.....
..... | | |

Ďakujeme za Váš čas a dôveru.