DOTAZNÍK

 k zápisu žiaka do 1. ročníka

UPOZORNENIE: Všetky údaje, ktoré rodič uvedie v dotazníku, budú použité len pre vnútorné potreby školy a spracované v zmysle zákona.

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

Rodné číslo dieťaťa:.......................................Rodisko:................................................................

Názov a číslo zdravotnej poisťovne:.............................................................................................

Deň, mesiac, rok narodenia:..........................................................................................................

Okres:.............................................................Kraj:.......................................................................

Národnosť:.....................................................Štátne občianstvo:..................................................

Trvalé bydlisko:............................................................................................................................

Prechodné bydlisko:......................................................................................................................

Ktorú materskú školu dieťa navštevuje:.......................................................................................

Bude dieťa navštevovať ŠKD:......................................................................................................

Bude sa dieťa stravovať v školskej jedálni:..................................................................................

Bude navštevovať predmet etická výchova:.................................................................................

Bude navštevovať predmet náboženská výchova:

1. rímsko – katolícka
2. evanjelická

Aké ťažkosti má dieťa (zrakové, logopedické, cukrovku, alergie...)............................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Malo už dieťa odloženú povinnú školskú dochádzku: a) áno b) nie

Má dieťa rozhodnutie o odložení povinnej školskej dochádzky podľa rozhodnutia špecializovaného zariadenia v tomto roku (CPPPaP, CŠPP): Priložiť doklad!

 a) áno b) nie

Máte záujem o testovanie (diagnostiku) špecifického intelektového nadania dieťaťa odbornými zamestnancami CPPPaP v Banskej Bystrici dňa 17.4.2024 o 10.00 hod. v ZŠ

1. áno b) nie

Meno a priezvisko otca:................................................................................................................

Trvalé bydlisko:................................................................................PSČ:....................................

Prechodné/obvyklé bydlisko:............................................................PSČ:...................................

Kontakt: tel. číslo: .......................................................................................................................

 e-mail: ...........................................................................................................................

Meno a priezvisko matky:.............................................................................................................

Trvalé bydlisko:................................................................................PSČ:....................................

Prechodné/obvyklé bydlisko:........................................................... PSČ:....................................

Kontakt: tel. číslo: .......................................................................................................................

 e-mail: ..........................................................................................................................

 ...............................................................

 Podpis rodiča (zákonného zástupcu)