**Základná škola, Komenského 13, 083 01 Sabinov**

**PRIHLÁŠKA na školský rok 2024/2025 do 5. ročníka**

V zmysle § 20 Zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov zákonný zástupca (meno, priezvisko, titul): ............................................................................

zapisujem svoje dieťa do 5. ročníka.

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

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

Miesto narodenia: ................................................... Okres: ..................................................................

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

Adresa trvalého bydliska: ........................................................................................................................

Názov a číslo zdravotnej poisťovne dieťaťa\*: ........................................................................................

**Meno a priezvisko otca:** ...............................................................Rodné číslo.......................................

trvalé bydlisko: .........................................................................................................................................

Telefón\*: ............................................................. Email\*: .................................................................

Zamestnávateľ\*: .................................................. Povolanie\*: ...........................................................

**Meno a priezvisko matky:** ........................................................ Rodné číslo.........................................

trvalé bydlisko: .........................................................................................................................................

Telefón\*: ............................................................. Email\*: .................................................................

Zamestnávateľ\*: .................................................. Povolanie\*: ...........................................................

**Čestne vyhlasujem**, že menované dieťa sme nezapísali do 5. ročníka na inú základnú školu a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup na povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

Zaväzujem sa, že v prípade nenastúpenia do 5. ročníka alebo odkladu povinnej školskej dochádzky môjho dieťaťa, oznámim túto skutočnosť škole v najkratšom možnom termíne.

V zmysle zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov dávam **súhlas so spracovaním osobných údajov** uvedených v prihláške a dotazníku na účel prípravy a realizácie výchovno-vzdelávacieho procesu po dobu trvania účelu spracovania. Bol som poučený o svojich právach dotknutej osoby a som si vedomý, že tento súhlas je dobrovoľný a môžem ho kedykoľvek písomne odvolať.

**Dátum:**

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

podpis rodiča (zákonného zástupcu) podpis rodiča (zákonného zástupcu)

\* údaje poskytnuté na základe súhlasu so spracovaním osobných údajov

**Dotazník\***  (odpovede zakrúžkujte alebo doplňte)

Dieťa je v starostlivosti oboch rodičov matky otca

Dieťa navštevovalo základnú školu, ktorú:...........................................................................

Dieťa sa bude stravovať v školskej jedálni: áno nie

Dieťa bude navštevovať: etickú výchovu náboženskú výchovu

Náboženská výchova: R-K: ................. G-K: ................. Evanj.: ................ Pravosl.: ...................

Záujem o cudzí jazyk: AJ: .................... NJ:...................... RUJ:.......................FRJ........................

Zrak dieťaťa – nosí okuliare: áno nie

Sluch dieťaťa - počuje dobre: áno nie

Orientácia dieťaťa vzhľadom na písmo: pravák ľavák

Trpí dieťa alergiou: áno nie

Akou:.........................................................................................................................................................

Má iné vážnejšie zdravotné problémy: áno nie

Aké:...........................................................................................................................................................

Navštevuje odborných lekárov: áno nie

Akých:.......................................................................................................................................................

Z telesnej výchovy je dieťa oslobodené: áno nie

čiastočne – úplne

Dieťa bolo vyšetrované v ped.-psychologickej poradni áno nie

Kde, prečo: ................................................................................................................................................

Chceli by ste niečo napísať o Vašom dieťati, čo by mala vedieť jeho triedna učiteľka?

(napr. záujmy, nadanie, povahové vlastnosti, zdravotný postih, užívanie liekov, poruchy správania a pod.)

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

**Údaje potrebné k poberaniu dávok pre deti v hmotnej núdzi (príspevky na stravu, školské pomôcky a motivačný príspevok) správne vyznačte zakrúžkovaním:**

Je rodina sociálne odkázaná?\* áno nie

Je rodič poberateľom dávok v hmotnej núdzi?\* áno nie

Je príjem rodiny nižší ako životné minimum?\* áno nie

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

Elektronická schránka otca aktívna?\* áno nie

Elektronická schránka matky aktívna?\* áno nie

V zmysle zákona o výchove a vzdelávaní svojím podpisom potvrdzujem, že **súhlasím / nesúhlasím**, aby sa moje dieťa v sprievode vyučujúceho zúčastňovalo na aktivitách realizovaných v bezprostrednom okolí školy (školský dvor, ihrisko, prechádzky v obci a pod.), ako aj exkurzií a výletov organizovaných školou.

Dátum:

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

podpis rodiča (zákonného zástupcu) podpis rodiča (zákonného zástupcu)