**Základná škola s materskou školou Horná Streda,** **916 24 Horná Streda**

# **Dotazník - zápis do 1. ročníka ZŠ pre školský rok 2019/ 2020**

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

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

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

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

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

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

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

Povolanie: .................................. Zamestnávateľ: .....................................................................

Adresa: ........................................................................ Číslo telef.: ..........................................

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

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

Povolanie: ................................... Zamestnávateľ: ....................................................................

Adresa: ...................................................................... Číslo telef.: ...........................................

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

Ak nemáte doma telefón, uveďte tel. číslo do práce .................................................. alebo k najbližším susedom:

..................................................., na ktoré Vám môžeme zavolať v súrnych prípadoch týkajúcich sa vášho dieťaťa

Nasledujúce odpovede zakrúžkujte:

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

 číslo dioptrií: ...................

Sluch dieťaťa. počuje dobre: áno nie

Orientácia dieťaťa vzhľadom na písmo: pravák ľavák

Trpí dieťa alergiou: áno nie

 druh alergie: ........................................

Má nejaký iný postih: áno nie

 aký: .....................................................

Navštevuje odborných lekárov: áno nie

 akých: ..................................................

Záujmy dieťaťa: ................................................................................................................................

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

Chceli by ste ešte niečo napísať o Vašom dieťati, čo by mal vedieť jeho učiteľ: .............................

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

Prihlasujem dieťa na vyučovanie náboženskej výchovy: áno nie

 vierovyznanie: ................................................................

Prihlasujem dieťa do školského klubu detí: áno nie

Zaškolenie dieťaťa v materskej škole: áno nie Koľko rokov: ...........................

 MŠ v ............................................................

**Poplatok 25,- € na učebné pomôcky pre prvákov zaplatí OÚ Horná Streda každému u nás zapísanému prvákovi.**

V Hornej Strede, dňa 12.04. 2019

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

 Podpisy zákonných zástupcov Podpis učiteľa