**Základná škola, Školská 492/15, Nitrianske Rudno**

**Dotazník k zápisu do prvého ročníka ZŠ (pre šk. rok 2021/2022)**

|  |
| --- |
|  **Údaje o dieťati** |
| Meno a priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  |
| Rodné číslo |  |
| Miesto narodenia |  |
| Národnosť |  |
| Štátne občianstvo |  |
| **Žiadal som o pokračovanie predprimárneho vzdelávania v MŠ (odklad)\*** |  **Nie Áno** |
| **Kód a názov zdravotnej poisťovne\*\*** |  |
| Adresa materskej školy |  |
| Patrí do obvodu tejto školy\* | Áno Nie |
| Má v tejto škole súrodenca\* | Nie | Áno | Meno a trieda: |
| Meno a trieda: |
| Meno a trieda: |
| Bude navštevovať školský klub detí\* |  Áno Nie |
| Bude sa stravovať v školskej jedálni\* |  Áno Nie |
| Bude chodiť na\*  |  Náboženská výchova / Etická výchova |
| Poznámky k zdravotnému stavu dieťaťa |  |
| **Údaje o otcovi dieťaťa** |
| Meno a priezvisko, tituly |  |
| Bydlisko | Ulica a číslo |  |
| PSČ a obec |  |
| Povolanie\*\* |  |
| Zamestnávateľ: názov a adresa\*\* |  |
| Telefón / mobil |  |
| E-mail |  |
| **Údaje o matke dieťaťa** |
| Meno a priezvisko, tituly |  |
| Bydlisko | Ulica a číslo |  |
| PSČ a obec |  |
| Povolanie\*\* |  |
| Zamestnávateľ: názov a adresa\*\* |  |
| Telefón / mobil |  |
| E-mail |  |
| Žijú rodičia v spoločnej domácnosti\* |  Áno Nie |
| **Údaje o zákonnom zástupcovi dieťaťa, ak ním nie je matka alebo otec ( u koho je dieťa v opatere)**  |
| Meno a priezvisko, tituly |  |
| Bydlisko | Ulica a číslo |  |
| PSČ a obec |  |
| Telefón / mobil |  |
| E- mail |  |
| Rodinné pomery v rodine žiaka\* | detský domov sirota polosirota iné zmenené |

\* Nehodiace sa vyškrtnúť Súhlasy a ďalšie dôležité doplňujúce údaje uveďte na druhej strane.

\*\*Nepovinný údaj

**Súhlasy:**

Súhlasím / nesúhlasím\* s použitím a zverejnením mena a fotografie dieťaťa na prváckom table.

V prípade súhlasu si želám, aby bolo meno v tvare: ............................................................................. .

Súhlasím / nesúhlasím\* s použitím a zverejnením fotografie dieťaťa na webovej stránke školy.

Súhlasím / nesúhlasím\* s použitím a zverejnením fotografie dieťaťa na FB stránke školy.

Súhlasím / nesúhlasím\* s použitím osobných údajov (uvedených ako nepovinné) pre potreby školy.

Podpis 1. zákonného zástupcu: ...........................................

Podpis 2. zákonného zástupcu: ...........................................

V ......................................................................... dňa ............................................

\*Nehodiace sa vyškrtnúť

 *V zmysle § 14 ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z. Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú. Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracovania osobných údajov založenom na súhlase pred jeho odvolaním, pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná. Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom, akým súhlas udelila.*