**Základná škola s materskou školou – Alapiskola és Óvoda, Školská 7, Veľký Kýr - Nagykér**

Dotazník a žiadosť o zápis dieťaťa do 1.ročníka ZŠ

**Žiak** – meno a priezvisko ..........................................................................................................

Rodné číslo ................................................ dátum narodenia ......................................................

Miesto narodenia ............................. okres .............................. štátne občianstvo ......................

Národnosť ............................................ zdravotná poisťovňa ......................................................

Bydlisko žiaka ........................................................................................ PSČ .............................

Telefón (pevná linka alebo mobil) ...............................................................................................

**Otec –** meno a priezvisko ...................................................... mobil .........................................

Zamestnávateľ ................................................................ zamestnanie ........................................

email .....................................................

ak máte aktivovanú elektronickú schránku, tak jej číslo.............................................................

**Matka -** meno a priezvisko ................................................... mobil .........................................

Zamestnávateľ ................................................................ zamestnanie ........................................

email..........................................................

ak máte aktivovanú elektronickú schránku, tak jej číslo.............................................................

**Zákonný zástupca dieťaťa**

meno a priezvisko ................................................... mobil .........................................

Zamestnávateľ ................................................................ zamestnanie ........................................

email..........................................................

ak máte aktivovanú elektronickú schránku, tak jej číslo.............................................................

Dieťa bude navštevovať slovenské oddelenie maďarské oddelenie

Navštevovalo dieťa MŠ? áno nie

Bude navštevovať ŠKD? áno nie

Žiak bude navštevovať Náboženskú výchovu Etickú výchovu

**Zdravotný stav dieťaťa:** (odpoveď áno upresniť)

* Trpí alergiou? nie áno ..................................................
* Má nejaký zdravotný problém alebo postihnutie?

nie áno ..................................................

* Navštevuje odborných lekárov? nie áno ..................................................
* Navštevuje pedagogicko – psychologickú poradňu?

nie áno...................................................

**Pred podpísaním formulára / prihlášky / si, prosím, pozorne prečítajte informovanie dotknutej osoby v zmysle čl. 13 Nariadenia GDPR, ktoré je Vám plne k dispozícii na webovom sídle** [**www.osobnyudaj.sk/informovanie**](http://www.osobnyudaj.sk/informovanie)**. Odovzdaním formulára potvrdzujem, že som sa oboznámil / oboznámila so všetkými informáciami, najmä s právami dotknutej osoby podľa čl. 12 až čl. 23 Nariadenia GDPR.**

**Týmto žiadam o prijatie svojho dieťaťa .................................................................................**

meno a priezvisko dieťaťa

**v školskom roku 2020/2021 do 1. ročníka ZŠ s MŠ–Alapiskola és Óvoda**

**vo Veľkom Kýre** dňa ................................... ........................................................

 podpis zákonného zástupcu

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

 podpis zákonného zástupcu