|  |
| --- |
| 7921B00 základná škola 1. stupeň |

**Základná škola, A. Stodolu 60, Martin 036 01**

**Prihláška na školský rok 2024/2025**

# Odbor

Odbor:

# Základné údaje dieťaťa

|  |  |
| --- | --- |
| Krstné meno: | Priezvisko: |
| Rodné číslo: | Pohlavie: |
| Dátum narodenia: | Okres: |
| Občianstvo: | Miesto narodenia: |
| Národnosť: | Okres: |
|  | Štát: |
| Primárny materinský jazyk: | Iný: |

**Trvalý pobyt**

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica a číslo: | |
| Mesto: | PSČ: |

# Prechodný pobyt

Prechodný pobyt je iný ako trvalé bydlisko.

# Školské údaje

Predchádzajúca škola/škôlka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ročník, kam sa dieťa hlási::\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Školský rok nástupu dieťaťa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Rodičia

|  |  |
| --- | --- |
| **Otec** | Číslo na mobil: |
| Krstné meno: | Priezvisko: |
| Titul pred menom: | Titul za menom: |
| Email otca: | |

Trvalý pobyt je rovnaký s trvalým pobytom dieťaťa

|  |  |
| --- | --- |
| **Matka** | Číslo na mobil: |
| Krstné meno: | Priezvisko: |
| Titul pred menom: | Titul za menom: |
| Email matky: | |

Trvalý pobyt je rovnaký s trvalým pobytom dieťaťa

# Rodina a súrodenci

Žijú rodičia v spoločnej domácnosti: áno nie Počet súrodencov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Ďalšie informácie

Školský klub detí (ŠKD): áno nie Stravovanie v jedálni: áno nie

Voliteľný predmet: etická výchova náboženská výchova katolícka náboženská výchova evanjelická

# Zdravotný stav dieťaťa

Zrak dieťaťa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sluch dieťaťa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reč dieťaťa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Choroby a diagnózy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Preferovaná ruka  Alergia: --\_\_\_  **Ostatné údaje** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

pokračovanie vzdelávania v MŠ: áno nie

dieťa v starostlivosti CPP: áno nie

dieťa v starostlivosti CŠPP: áno nie

striedavá starostlivosť: áno nie

|  |  |
| --- | --- |
| meno detského lekára: | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# Súhlas

Prevádzkovateľ sa pri spracúvaní osobných údajov riadi zákonom SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a nariadením EP a Rady EÚ č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov- GDPR). Bližšie informácie o spracúvaní Vašich osobných údajov nájdete na webovej stránke prevádzkovateľa <https://zsastodola.edupage.org> alebo osobne u prevádzkovateľa na adrese Základná škola , A. Stodolu 60, Martin 036 01.

# Poznámka

Poznámka:

**Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa/zástupcu zariadenia**  (podpis rodiča sa uskutoční v deň zápisu žiaka na školu)

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto prihláške. Osobné údaje uvedené v tejto prihláške sa získavajú a spracúvajú podľa § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov na účely výchovy a vzdelávania a aktivít v čase mimo vyučovania.

.............................................................podpis zákonného zástupcu 1

.............................................................podpis zákonného zástupcu 2

V Martine dňa

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