

Základná škola Komenského 4 Sečovce

Komenského 707/4, 078 22 Sečovce

DOTAZNÍK K ZÁPISU DO 1. ROČNÍKA ZŠ

ÚDAJE O ŽIAKovi	
Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Rodné číslo	
Miesto narodenia	
Okres narodenia	
Kraj narodenia	
Národnosť	
Štátna príslušnosť	
Trvalý pobyt žiaka	
Miesto bydliska žiaka (ak nesúhlasí s trvalým pobytom)	
Názov zdravotnej poisťovne	
Ošetrojúci lekár	
Navštevovalo materskú škôlku	áno nie
Adresa MŠ	
Odklad školskej dochádzky	bol nebol žiadam
Počet súrodencov	
Bude navštevovať ŠKD – školský klub detí	áno nie
Bude sa stravovať v školskej jedálni	áno nie
Bude navštevovať povinne voliteľný predmet	Náboženská výchova: Gr.- kat. /Rím.-kat. Etická výchova
Zdravotný stav dieťaťa (alergie, závažné ochorenia)	
Žijú rodičia v spoločnej domácnosti	áno nie
ÚDAJE O MATKE ŽIAKA	
Meno a priezvisko, rodné priezvisko	
Dátum narodenia	
Bydlisko, ulica, číslo domu, PSČ	
Zamestnávateľ: názov, adresa	
Telefónny kontakt	

ÚDAJE O OTCOVI ŽIAKA

Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Bydlisko, ulica, číslo domu, PSČ	
Zamestnávateľ: názov, adresa	
Telefónny kontakt	

Svojím podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 245/2008 Z. z. som bol/a informovaný/á a riadne poučený/á o dôsledkoch môjho súhlasu o spôsobe prijatia môjho dieťaťa. Som si vedomý/á, že ak moje dieťa nastúpi na inú ZŠ, musím to neodkladne oznámiť riaditeľstvu školy. V prípade zanedbania alebo neúčasti na vzdelávaní bude toto klasifikované ako zanedbávanie školskej dochádzky. Súhlasím so spracovaním a archiváciou uvedených osobných údajov, týkajúcich sa môjho dieťaťa a mňa (zákonného zástupcu dieťaťa), na dobu nevyhnutne potrebnú pre potreby školy podľa Zákona o ochrane osobných údajov č. 18/2018 Z. z.

V Sečovciach, dňa

Podpisy zákonných zástupcov: