

ZÁPISNÝ LIST do 1. ročníka pre školský rok 2025/2026

Meno a priezvisko dieťaťa (uviesť podľa rodného listu):

.....

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Okres:

Štát narodenia:

Národnosť: Občianstvo:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa žiak obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Všeobecný lekár:

Názov a číslo zdravotnej poisťovne:

Zákonný zástupca č. 1:

(tituly pred menom, meno a priezvisko, tituly za menom)

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Tel. č.: E-mail:

Zákonný zástupca č. 2:

(tituly pred menom, meno a priezvisko, tituly za menom)

Adresa trvalého pobytu:

Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu:

.....

Tel. č.: E-mail:

Vyjadrenie o zdravotnom stave dieťaťa (dôležité zdravotné upozornenia pre učiteľa):

.....

.....

Vašu voľbu zakrúžkujte:

Dieťa žije v spoločnej domácnosti s: *matkou i otcom* *matkou* *otcom* *iné:*

Navštevovalo dieťa materskú školu? *áno* *nie*

Ak áno, ktorú materskú školu navštevovalo?

Dieťa prihlasujem na výchovnú činnosť do školského klubu: *áno* *nie*

Dieťa prihlasujem na: *náboženskú výchovu* *etickú výchovu*

Dieťa prihlasujem na stravovanie v školskej jedálni: *áno* *nie*

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*

Sluch dieťaťa – počuje dobre: *áno* *nie*

Orientácia dieťaťa vzhľadom na písmo: *pravák* *ľavák*

Z telesných cvičení bude oslobodené: *áno* *nie* *častočne* *úplne*

(V prípade oslobodenia je potrebné priniesť lekárske vyjadrenie.)

Dieťa trpí alergiou: *áno* *nie*

Akou alergiou:

Dieťa má iné závažnejšie zdravotné problémy: *áno* *nie*

Aké:

Dieťa navštevuje odborných lekárov: *áno* *nie*

Akých:

Podpísaný zákonný zástupca čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal do 1. ročníka na inú školu ako je uvedené v Zápisnom liste. Súhlasím s použitím uvedených osobných údajov pre potreby školy.

V, dňa

Podpis zákonného zástupcu:.....