**Zápisný lístok do 1. ročníka**

**1. Údaje o dieťati: Šaľa, dňa**

|  |
| --- |
| **Meno a priezvisko**: |
| Dátum narodenia: | Rodné číslo: |
| Miesto narodenia: |
| Národnosť: | Štátna príslušnosť: |
| Bydlisko (trvalé/prechodné): |
| Adresa materskej školy: |
| Bude navštevovať školský klub detí? | Áno | Nie |
| Bude sa stravovať v školskej jedálni? | Áno | Nie |
| Výber povin. predmetu: etická výchova | Áno | Nie |
|  náboženská výchova | Áno | Nie |
| Náboženstvo: | rímsko-katol. | evanjelické | iné: |
| Zdravotné stav dieťaťa (nosí okuliare, problémy so sluchom, užívanie liekov, obmedzenie/oslobodenie od teles. cvičení, chronické ochorenie, zdravotný postih, alergia, poruchy správania – navštevuje CPPPaP, psychiatra a pod.) |  |
| Rodinné pomery, z ktorých dieťa pochádza | rodina úplná | neúplná | iné |
| Má dieťa súrodenca v základnej škole: | Áno (v .......triede) | Nie  |
| Záujmy dieťaťa: |

**2. Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa:**

|  |
| --- |
| **Meno a priezvisko otca:** |
| Trvalé bydlisko: |  |
| Prechodné bydlisko: |  |
| Kontakty: pevná linka / mobil |  |  |
| E-mail |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Meno a priezvisko matky:** |
| Trvalé bydlisko: |  |
| Prechodné bydlisko: |  |
| Kontakty: pevná linka / mobil |  |  |
| E-mail |  |
|  |

Podpis zákonných zástupcov dieťaťa: otec ................................ matka : ...................................