**Základná škola, L. Kossutha 580/56, 077 01 Kráľovský Chlmec**

tel. č. 056/63216 11, e-mail: riaditel.zs@pobox.sk

V Kráľovskom Chlmci................................................

Číslo:....................................

**PROTOKOL**

**o zápise dieťaťa do 1. ročníka ZŠ**

**I. Zápis**

Zákonný zástupca (meno a priezvisko):............................................................................

narodený:...............................................v:.........................................................................

**zapisujem**

svoje dieťa:.........................................................................................................................

do 1. ročníka Základnej školy, L. Kossutha 580/56, Kráľovský Chlmec

**II. osobné údaje zapísaného dieťaťa**

Meno a priezvisko:................................................................................................................

Bydlisko:................................................................................................................................

Dátum a miesto narodenia:...................................................................................................

Rodné číslo:.............................................Okres:.....................................................................

Národnosť:..............................................Štátna príslušnosť:..................................................

Dieťa navštevovalo MŠ (miesto, počet rokov):........................................................................

**III. Osobné údaje zákonných zástupcov**

**A) Otec**

Meno a priezvisko, titul:.............................................................................................................

Bydlisko:.......................................................................................................................................

Rodné číslo:..................................................................................................................................

Tel. kontakt:.................................................................................................................................

**III. Osobné údaje zákonných zástupcov**

**B) Matka**

Meno a priezvisko, titul:.............................................................................................................

Rodné priezvisko:.........................................................................................................................

Bydlisko:.......................................................................................................................................

Rodné číslo:.................................................................................................................................

Tel. kontakt:.................................................................................................................................

**C) Zákonný zástupca, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy (rozhodnutie súdu)**

Meno a priezvisko, titul:.............................................................................................................

Bydlisko:.......................................................................................................................................

Rodné číslo:.................................................................................................................................

**IV. Vyjadrenie zákonného zástupcu o zdravotnom stave dieťaťa**

Rečové vady, diagnostikované telesné chyby, poruchy zraku, sluchu, epilepsia, neurot.

sympomatika, a keď sú známe, aj vývinové poruchy učenia:..................................................

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

**V. Prihláška na povinne voliteľný predmet**

**Dieťa bude navštevovať:** a) Etickú výchovu

b) Rímskokatolícke náboženstvo

c) Gréckokatolícke náboženstvo

d) Reformované náboženstvo

**VI. Prihláška do ŠKD**

**Dieťa bude navštevovať školský klub detí:** áno nie

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

 podpis zákonného zástupcu