|  |
| --- |
| **Základná škola s materskou školou Maximiliána Hella** |
| Prihláška do 1.ročníka základnej školy na školský rok 2020/2021 |
| **Základné údaje dieťaťa** |
| Krstné meno:  | Priezvisko: |
| Rodné číslo: | Pohlavie: |
| Nasledovné údaje sú potrebné pre správne vyplnenie vysvedčenia |
| Miesto narodenia:  | Okres: |
| Národnosť: | Občianstvo: |
| **Trvalý pobyt** |
| Ulica: | PSČ: |
| Mesto: | Okres: |
| **Prechodný pobyt \*:**  |
| Ulica: | PSČ: |
| Mesto: | Okres: |
| \* ak je iný ako trvalý pobyt |
| **Školské údaje** |
| Predchádzajúca škola/škôlka: |
|
| **Rodičia** |
| **Otec** |
| Krstné meno: | Priezvisko: |
| e-mail: | číslo na mobil:  |
| Adresa\*\*:  |
|
| \*\* ak je iná ako trvalý pobyt dieťaťa |
| Titul pred menom: | Rodné číslo otca: |
| **Matka** |
| Krstné meno: | Priezvisko: |
| e-mail: | číslo na mobil:  |
| Adresa\*\*:  |
|
| \*\* ak je iná ako trvalý pobyt dieťaťa |
| Titul pred menom: | Rodné číslo matky: |
| **Adresát korešpondencie (nehodiace sa preškrtnite):** | otec | matka |
| **Ďalšie informácie (nehodiace sa preškrtnite)** |
| **Školský klub detí (ŠKD):** | mám záujem | nemám záujem |
| **Stravovanie v školskej jedálni:** | mám záujem | nemám záujem |
| **Voliteľný predmet:** | náboženská výchova | etická výchova |
| **Zdravotný stav dieťaťa (nehodiace sa preškrtnite)** |
| **Zrak dieťaťa:** | nosí dioptrické okuliare | nenosí dioptrické okuliare |
| **Sluch dieťaťa:** | počuje dobre | nepočuje dobre |
| **Reč dieťaťa:** | navštevuje logopedickú poradňu | nenavštevuje logopedickú poradňu |
| **Alergia:** | áno (má alergiu) | nie (nemá alergiu) |
| **Preferovaná ruka:** | ľavá ruka | pravá ruka | obe ruky rovnako |
| **Choroby a diagnózy:** |
|
| **Zdravotná poisťovňa:** |
| **Záujem o ŠKD:** | áno (mám záujem) | nie (nemám záujem) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  V........................................................................ | dňa........................................................... |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Vyplnením prihlášky súhlasíte so spracovaním osobných údajov žiakov a zákonných zástupcov v súlade s §11 zákona č. 245/2008 Z. z.

**Kontakt:**

***Mgr. Pavel Michal – riaditeľ školy***

e-mail: pavel.michal@hotmail.com

telefón: +421 905 258 847

***Mgr. Martina Smutná – zástupkyňa školy***

e-mail: martina.smutna633@gmail.com

telefón: 0905102348

[www.zakladnaskola.com](http://www.zakladnaskola.com); <https://zsmhella.edupage.org/>