**Zápisný lístok dieťaťa do 1. ročníka na školský rok 2019/2020**

**Základné údaje dieťaťa**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko dieťaťa: |  |
| Dátum narodenia: |  | Miesto narodenia |  |
| Okres: |  | Kraj: |  |
| Rodné číslo: |  | Národnosť: |  |
| Trvalé bydlisko: |  |
| Štátna príslušnosť: |  | Odklad školskej dochádzky: | BOL / NEBOL |
| Dieťa navštevuje MŠ: | ÁNO / NIE  | Názov MŠ |  |

**Kontaktné údaje zákonného zástupcu (matka):**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko, titul: |  |
| Trvalý pobyt: |  |
| Kontaktná adresa: |  |
| Kontakt | telefonický: |  |
| emailový: |  |
| Máte zriadenú elektronickú schránku? | ÁNO / NIE |

**Kontaktné údaje zákonného zástupcu (otec):**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko, titul: |  |
| Trvalý pobyt: |  |
| Kontaktná adresa: |  |
| Kontakt | telefonický: |  |
| emailový: |  |
| Máte zriadenú elektronickú schránku? | ÁNO / NIE |

Zákonní zástupcovia dieťaťa žijú v spoločnej domácnosti: Áno / Nie

Zákonní zástupcovia dieťaťa sú rozvedení: Áno / Nie

Dieťa je zverené do osobnej starostlivosti: Matka / Otec / Striedavá starostlivosť

**Údaje o zdravotnom stave dieťaťa:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zdravotný stav: |  |
| Dôležité informácie ohľadom zdravotného stavu |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Reč dieťaťa je čistá | ÁNO / NIE |
| Logopedická starostlivosť | ÁNO / NIE |
| Psychologická starostlivosť | ÁNO / NIE |
| Nosí okuliare | ÁNO / NIE |
| Držanie ceruzky | pravák / ľavák |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Mám záujem o | ŠKD |  |
| ETV / NAV |  |
| Obedy |  |

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

Podpis zákonného zástupcu Podpis zákonného zástupcu

K nahliadnutiu

1. Rodný list dieťaťa
2. Občiansky preukazu zákonných zástupcov