



Zápis detí do Základnej školy

Riaditeľka Základnej školy v Brezine v zmysle zákona č. 596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov;

- § 19, § 20, § 23, § 24, § 25 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o doplnení niektorých zákonov;
- vyhláška Ministerstva školstva SR č. 320/2008 Z. z. o základnej škole oznamuje, že

zápis do 1. ročníka na školský rok 2020/2021 sa uskutoční

dňa 23.4.2020 od 10.00- 12.00 hod.

Na zápis je potrebné priniesť :

- rodný list dieťaťa
- kartu poistenca dieťaťa
- občiansky preukaz zákonného zástupcu
- vyplnené dokumenty : Žiadosť o prijatie
- Protokol o zápise dieťaťa do 1. ročníka
- Dotazník k zápisu

Informácie o zápise

Na zápis je možné prísť v určený deň osobne ale bez prítomnosti detí, s dôrazom na dodržanie hygienicko-epidemiologických opatrení.

V prípade ak ste potrebné dokumenty vypísali vhodíte ich do schránky pred vstupom do školy v tomto prípade nie je potrebná vaša osobná účasť na zápise.

Overenie údajov poskytnutých zákonnými zástupcami sa uskutoční do dvoch týždňov od skončenia mimoriadneho prerušenia školského vyučovania a súčasne môžete dodatočne doložiť spomínané doklady (*rodný list dieťaťa, kartu poistenca, občiansky preukaz zákonného zástupcu*)

Rozhodnutie o prijatí/neprijatí si zákonný zástupca dieťaťa vyzdvihne v termíne dohodnutom s vedením školy a prevezme si ho osobne v ZŠ najneskôr do konca júna.

Podrobnejšie informácie k zápisu na tel. čísle 0908310061 Martina Bardzáková

Mgr. Martina Bardzáková

riaditeľka školy

Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa:

Trvalý pobyt: _____

Prechodný pobyt: _____

Základná škola Brezina

Brezová 138/21

076 12 Brezina

Vec: **Žiadosť o prijatie dieťaťa do Základnej školy v Brezine**

Žiadam o prijatie môjho syna, dcéry (meno a priezvisko):

_____ nar.: _____

do Základnej školy Brezina.

Brezina dňa: _____

podpis oboch zákonných zástupcov

Základná škola Brezina, Brezová 138/21, 076 12 Brezina

Protokol o zápise dieťaťa do 1. ročníka ZŠ na plnenie povinnej školskej dochádzky

V zmysle §20 ods.3 písm.a) zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon), zmene školského zákona č. 188/2015 a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (plnenie povinnej školskej dochádzky), ktorým sa mení a dopĺňa § 20 ods.2 a 5 a § 60 zákona a podľa § 10 ods.2 vyhlášky č.320/2008 Z.z. o základnej škole, zmene vyhlášky č.224/2011 Z.z podpísaný zákonný zástupca

.....
(meno, priezvisko, titul, adresa, kontakt)

Žiadam o prijatie môjho dieťaťa

meno a priezvisko:

dátum, rodné číslo a miesto narodenia:

adresa trvalého bydliska:
do Základnej školy Brezina

Čestné vyhlásenie

Čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal na inú základnú školu a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

Súhlas so spracovaním osobných údajov dieťaťa

V zmysle zákona č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním osobných údajov pre vnútorné potreby školy počas plnenia povinnej školskej dochádzky.

Splnomocnenie

Splnomocňujem svoju manželku/manžela
bytom v

na všetky právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s informáciami a korešpondenciou o našom synovi / dcére
medzi splnomocnenou osobou a príslušnou školou v príslušnom školskom roku.

V Brezine dňa

.....
podpis zákonného zástupcu

.....
podpis riaditeľky školy

Základná škola, Brezová 138/21, Brezina

DOTAZNÍK K ZÁPISU DO PRVÉHO ROČNÍKA ZŠ

ÚDAJE O DIEŤATI	
Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Rodné číslo	
Miesto narodenia	
Okres narodenia	
Národnosť	
Štátne občianstvo	
Adresa bydliska	
Názov a číslo zdravotnej poisťovne	
Meno ošetrojúceho lekára	
Adresa materskej školy	
Bude navštevovať školský klub detí	áno nie (označte jednu z možností)
Bude sa stravovať v školskej jedálni	áno nie (označte jednu z možností)
Aký povinne voliteľný predmet bude dieťa navštevovať	náboženská výchova (RK, GK, Prav.)
Uvažujete o odklade plnenia povinnej školskej dochádzky dieťaťa – napíšte dôvod	
POZNÁMKY K ZDRAVOTNÉMU STAVU DIEŤAŤA	
Reč dieťaťa	čistá – chybná (nesprávne vyslovuje c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l) (označte)
Navštevuje logopedickú poradňu	áno nie (označte jednu z možností)
Navštevovalo Vaše dieťa pedagogicko-psychologickú poradňu/školské zariadenie výchovného poradenstva	áno nie (označte jednu z možností)
Zrak dieťaťa – nosí okuliare	áno nie (označte jednu z možností)
Sluch dieťaťa – počuje dobre	áno nie (označte jednu z možností)
Orientácia dieťaťa vzhľadom na dominanciu rúk	pravák ľavák
Trpí dieťa alergiou	áno nie (označte jednu z možností)
Akou?	
Má Vaše dieťa iné zdravotné ťažkosti	áno nie (označte jednu z možností)
Aké?	
Iné dôležité informácie	
Záujmy dieťaťa	

ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOCH DIEŤAŤA	
Žijú rodičia v spoločnej domácnosti?	áno nie (označte jednu z možností)
Zákonný zástupca dieťaťa	matka otec
Meno a priezvisko otca	
Trvalé bydlisko: ulica, číslo, PSČ, obec <i>(v prípade prechodného bydliska aj kontaktnú adresu)</i>	
Telefonický kontakt – mobil	
Telefonický kontakt – do práce	
e-mailový kontakt	
Zamestnanie	
Adresa zamestnávateľa	
Meno a priezvisko matky	
Trvalé bydlisko: ulica, číslo, PSČ, obec <i>(v prípade prechodného bydliska aj kontaktnú adresu)</i>	
Telefonický kontakt – mobil	
e-mailový kontakt	
Zamestnanie	
Adresa zamestnávateľa	
Kontaktná osoba – meno a priezvisko	
Telefonický kontakt	
Kontaktná osoba sa uvádza v súrnych prípadoch, ak sa Vám nebudeme vedieť dovolať.	

v Brezine dňa _____

 podpis zákonného zástupcu

 podpis riaditeľa školy