

## Dotazník

### k zápisu žiaka do 1. ročníka na školský rok 2025/2026

#### A. Základné údaje dieťaťa

Meno:				Priezvisko:				Rodné priezvisko:			
Dátum narodenia:				Rodné číslo: (podľa rodného listu)							
Miesto narodenia:				Štátna príslušnosť:				Národnosť:			
Trvalý pobyt dieťaťa Ulica a číslo:											
Obec/mesto: PSČ: <input type="text"/>											
Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava (ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu) Ulica a číslo:											
Obec/mesto: PSČ: <input type="text"/>											

#### B. Doplňujúce údaje o dieťati

##### Dieťa aktuálne plní povinné predprimárne vzdelávanie v materskej škole:

(uveďte názov materskej školy/zariadenia predprimárneho vzdelávania)

(označte jednu z možností)

- Malo dieťa odklad školskej dochádzky  áno  nie
- Požiadali ste materskú školu o odklad  áno  nie
- Záujem o povolenie štúdia v zahraničí  áno  nie
- Záujem o predčasné zaškolenie dieťaťa  áno  nie
- Záujem o školský klub detí  áno  nie
- Záujem o stravovanie v školskej jedálni  áno  nie

##### Zvoľte druh výchovy, ktorú bude dieťa navštevovať:

etická výchova  náboženská výchova

##### Máme záujem o výučbu:

anglického jazyka  nemeckého jazyka

Súrodenci na škole  nie  áno (napíšte meno a triedu)

##### Zdravotný stav dieťaťa

- Nosí okuliare  áno  nie
- Počuje dobre  áno  nie
- Rozpráva čisto  áno  nie
- Navštevuje odborných lekárov  áno  nie
- Má zdravotné problémy  áno  nie
- Má alergiu  áno  nie
- Orientácia pravák
- ľavák
- Navštevujete logopéda  áno  nie
- Navštevujete špeciálno-pedagogickú poradňu  áno  nie

##### Poznámky, doplňujúce informácie o dieťati:

Do poznámky môžete uviesť doplňujúce informácie týkajúce sa Vášho dieťaťa

--

### C. Základné údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa

#### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 1

<b>Meno:</b>	<b>Priezvisko:</b>	<b>Titul:</b>
<b>Adresa trvalého pobytu</b> Ulica a číslo: _____		
Obec/mesto: _____		PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Adresa bydliska</b> (uveďte adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky) Ulica a číslo: _____		
Obec/mesto: _____		PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Kontakt na účely komunikácie</b> Telefón: _____ Email: _____ Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): _____		
<b>Vzťah voči dieťaťu:</b> Otec <input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> Iné <input type="checkbox"/> Uveďte aký: _____ Názov a adresa zariadenia (vyplňa sa, ak je dieťa umiestnené v zariadení): _____		
<b>Vzdelanie:</b> Základné <input type="checkbox"/> Stredoškolské <input type="checkbox"/> Vysokoškolské <input type="checkbox"/>		
<b>Povolanie:</b> _____ Zamestnávateľ _____		

#### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA 2

<b>Meno:</b>	<b>Priezvisko:</b>	<b>Titul:</b>
<b>Adresa trvalého pobytu</b> Ulica a číslo: _____		
Obec/mesto: _____		PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Adresa bydliska</b> (uveďte adresu, na ktorú prijímate poštové zásielky) Ulica a číslo: _____		
Obec/mesto: _____		PSČ: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Kontakt na účely komunikácie</b> Telefón: _____ Email: _____ Číslo elektronickej schránky (v tvare E000000000): _____		
<b>Vzťah voči dieťaťu:</b> Otec <input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> Iné <input type="checkbox"/> Uveďte aký: _____ Názov a adresa zariadenia (vyplňa sa, ak je dieťa umiestnené v zariadení): _____		
<b>Vzdelanie:</b> Základné <input type="checkbox"/> Stredoškolské <input type="checkbox"/> Vysokoškolské <input type="checkbox"/>		
<b>Povolanie:</b> _____ Zamestnávateľ _____		

### D. Vyhlásenie zákonných zástupcov dieťaťa/zástupcu zariadenia

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tomto dotazníku. Osobné údaje uvedené v tomto dotazníku sa získavajú a spracúvajú podľa § 11 ods. 6 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov na účely výchovy a vzdelávania a aktivít v čase mimo vyučovania. Dotazník podpisujú obaja zákonní zástupcovia. Ak má dieťa iba jedného zákonného zástupcu alebo z objektívnych príčin nie je možné získať podpis druhého zákonného zástupcu, druhý podpis vyškrtnite.

V ..... dňa ..... podpis zákonného zástupcu 1

V ..... dňa ..... podpis zákonného zástupcu 2