

Dátum:

Číslo:

## PROTOKOL O ZÁPISE DIEŤAĎA DO 1. ROČNÍKA

### I. Zápis

Podľa § 36 zákona č.29/1984 Zb. o sústave základných a stredných škôl (školský zákon) v znení neskorších predpisov a podľa § 2 ods. 3 vyhlášky č. 143/ 1984 zb. o základnej škole v znení neskorších predpisov podpísaný zákonný zástupca (meno, priezvisko, titul):  
narodený: \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_

### zapisujem

svoje dieťa do 1. ročníka Základnej školy J. Záborského 7 v Pozdišovciach

### II. Osobné údaje dieťaťa

Meno a priezvisko: \_\_\_\_\_ Bydlisko: Pozdišovce č.d. \_\_\_\_\_  
Dátum a miesto narodenia: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_  
Okres: Michalovce Národnosť: \_\_\_\_\_ Štátna príslušnosť: SK  
Dieťa navštevovalo MŠ (miesto, počet rokov): \_\_\_\_\_

### III. Osobné údaje zákonných zástupcov

1. **Otec**(meno, priezvisko, titul): \_\_\_\_\_

Dátum a miesto narodenia: \_\_\_\_\_

Bydlisko: \_\_\_\_\_

č. tel. \_\_\_\_\_

2. **Matka**(meno, priezvisko, titul): \_\_\_\_\_

Dátum a miesto narodenia: \_\_\_\_\_

Bydlisko: \_\_\_\_\_

č. tel. \_\_\_\_\_

3. **Zákonný zástupca, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy :**

Názov príslušného orgánu, číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy: \_\_\_\_\_

Meno, priezvisko, titul: \_\_\_\_\_

Dátum a miesto narodenia: \_\_\_\_\_

Bydlisko: \_\_\_\_\_

### IV. Vyjadrenie zákonného zástupcu o zdravotnom stave zapísaného dieťaťa

Uviest' rečové vady, pediatrom diagnostikované telesné chyby, percepčné poruchy zraku, sluchu, epilepsiu, neurotickú symptomatiku, a keď sú známe aj vývinové poruchy učenia: \_\_\_\_\_

### V. Čestné vyhlásenie

Podpísaný zákonný zástupca čestne prehlasujem, že menované dieťa som nezapísal do 1. ročníka na inú základnú školu a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup na povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

V Pozdišovciach, dňa \_\_\_\_\_

.....  
podpis zákonného zástupcu

.....  
podpis zamestnanca ZŠ

.....  
podpis riaditeľa ZŠ