

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; <https://zsmhella.edupage.org/>