**Základná škola v Koprivnici, Koprivnica 83, 086 43 Koprivnica**

**Dotazník k zápisu do 1. ročníka –doplňujúce údaje**

**Informácie o žiakovi:**

Meno a priezvisko, rodné číslo (uviesť podľa rodného listu):

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

Vyjadrenie o zdravotnom stave dieťaťa (dôležité zdravotné upozornenia pre učiteľa):

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

* Dieťa prihlasujem na etickú výchovu **ÁNO NIE**
* Dieťa prihlasujem na náboženskú výchovu **ÁNO NIE**
* Dieťa prihlasujem na stravovanie do ŠJ: **ÁNO NIE**
* Dieťa prihlasujem na výchovnú činnosť do školského klubu:

 **ÁNO NIE**

Dieťa žije v spoločnej domácnosti s: **matkou i otcom matkou otcom**

Podpísaný zákonný zástupca čestne vyhlasuje, že menované dieťa nezapísal do 1. ročníka na inú školu ako je uvedené v dotazníku.

Súhlasím s použitím uvedených osobných údajov pre potreby školy.

**Zákonný zástupca dieťaťa 1:**

Meno a priezvisko, titul:................................................................................................

Email: .................................................................................................

**Zákonný zástupca 2:**

Meno a priezvisko, titul:.............................................................................................

Email: .................................................................................................

V Koprivnici ................................... .................................................................

 Podpis obidvoch zákonných zástupcov

**Poznámka:**

- čitateľne vyplniť

- vašu voľbu zakrúžkovať

\* vybrať len etickú alebo len náboženskú výchovu, nie obe výchovy