

Registračný lístok

Meno a priezvisko dieťaťa:						
Dátum narodenia:		Rodné číslo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
Štátna príslušnosť:		Národnosť:				
Trvalé bydlisko:						
Otec alebo zákonný zástupca:	Meno a priezvisko:					
	Zamestnávateľ:					
	Prac. pozícia:					
	Telefón:					
	Email:					
Matka alebo zákonný zástupca:	Meno a priezvisko:					
	Zamestnávateľ:					
	Prac. pozícia:					
	Telefón:					
	Email:					
Kontaktná adresa:						
(vyplňte len ak je iná ako vyššie uvedená adresa)						
Žijú rodičia v spoločnej domácnosti:	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	Počet súrodencov:	<input type="text"/>	Kolké je v poradí medzi súrodencami:	<input type="text"/>
Cirkevná príslušnosť: (nie je podmienkou prijatia)						
Zdravotný stav dieťaťa – prosíme uviesť všetky ochorenia, zdravotné problémy a obmedzenia dieťaťa (chronické ochorenia, alergie, diagnózy a pod.)	Zrak dieťaťa:	Nosí dieťa dioptrické okuliare?		<input type="checkbox"/> ÁNO, č. dioptrií	<input type="checkbox"/> NIE	
	Sluch dieťaťa:	Počuje dieťa dobre?		<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	
	Reč dieťaťa:	Navštevuje dieťa logopedickú poradňu? Dôvod?		<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	
	Alergia:			<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE	
Absolvovalo dieťa pedagogicko-psychologické vyšetrenie?	<input type="checkbox"/> ÁNO	<input type="checkbox"/> NIE				
Orientácia vzhľadom na písmo:	<input type="checkbox"/> Pravák	<input type="checkbox"/> Ľavák				

Školská história	Predškolské zariadenie / materská škola, ktorú dieťa navštevovalo	Názov a adresa:
	Základná škola z ktorej dieťa prestupuje	Názov a adresa: od do v ročníkoch
	Iná základná škola, ktorú dieťa navštevovalo	Názov a adresa: od do v ročníkoch
	Iná základná škola, ktorú dieťa navštevovalo	Názov a adresa: od do v ročníkoch
Iné poznámky rodiča: (iné dôležité informácie pre školu)		
<p>Súhlasím so spracovaním osobných údajov môjho dieťaťa a mojich vlastných poskytnutých v tomto formulári. Všetky poskytnuté osobné údaje budú zhromažďované, spracované a uchovávané pre účely Cirkevnej základnej školy Narnia v pedagogickej dokumentácii podľa § 11 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 324/2012 Z. z. a v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov. Tento súhlas platí po dobu navštevovania školy a po dobu povinnej archivácie školskej dokumentácie.</p> <p>Čestne prehlasujem, že som ako zákonný zástupca dieťaťa nezamlčal žiadne skutočnosti ani dôležité informácie ohľadne fyzického a psychického zdravotného stavu dieťaťa a akúkoľvek zmenu v zdravotnom stave bezodkladne oznámim.</p>		
V	dňa podpis rodiča