

Súkromná základná škola waldorfská, Polárna 1, 040 12 Košice

**DOTAZNÍK ŽIAKA**

Ročník:	Evid. č.	Zápis dňa:
---------	----------	------------

<b><u>Žiak</u></b>	
<b>Meno a priezvisko:</b>	
Rodné číslo:	Spádová škola:
Dátum narodenia:	Národnosť:
Miesto narodenia:	Štátne občianstvo:
Okres narodenia:	Zdravotná poisťovňa:
Kraj narodenia:	Odklad šk. doch.: <b>áno / nie</b>
<b>Trvalé bydlisko žiaka</b> Ulica, číslo: PSČ: Mesto: Okres:	<b>Adresa odkiaľ dochádza do školy, ak je iná ako trvalý pobyt:</b>

<b><u>Matka</u></b>	
<b>Meno a priezvisko, titul:</b>	
<b>Trvalé bydlisko matky</b> Ulica, číslo: PSČ: Mesto:	Dátum narodenia:
	Mobil:
Adresa zamestnania:	
E-mailová adresa matky:	

<b><u>Otec</u></b>	
<b>Meno a priezvisko, titul:</b>	
<b>Trvalé bydlisko otca</b> Ulica, číslo: PSČ: Mesto:	Dátum narodenia:
	Mobil:
Adresa zamestnania:	
E-mailová adresa otca:	

<b><u>Ostatné údaje:</u></b> Návšteva MŠ (prípadne ZŠ - adresa, počet rokov):	
Krstné mená a vek súrodencov:	Bude navštevovať školský klub detí:  <b>áno / nie</b>
Zdravotné ťažkosti / obmedzenia:	Iné dôležité upozornenia (napr. alergie):

**V prípade rozvedených rodičov**

<b>Meno a priezvisko, titul zákonného zástupcu dieťaťa, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy:</b>	
<b>Názov príslušného orgánu, číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy:</b>	
<b>Trvalé bydlisko</b> Ulica, číslo: PSČ: Mesto:	Dátum narodenia:
Adresa zamestnania:	Mobil:
E-mailová adresa:	

### Súhlas so spracovaním osobných údajov žiaka pri zápise do 1. ročníka

Udeľujem súhlas v zmysle Zákona č. 18/2018 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov prevádzkovateľovi – **Súkromnej základnej škole waldorfskej**, Polárna 1, 040 12 Košice, IČO 42409136, so spracovaním svojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa v rozsahu určenom v Zákone č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní (Školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov:

a) meno a priezvisko, dátum narodenia, rodné číslo, miesto narodenia, národnosť, štátne občianstvo, trvalé bydlisko dieťaťa,

b) meno a priezvisko, adresa zamestnania, trvalé bydlisko zákonných zástupcov, rozšírenom o:

- kontakty na účely komunikácie školy so zákonným zástupcom

- skutočnosti o školskej a zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

- skutočnosti, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania dieťaťa,

za účelom posúdenia školskej spôsobilosti dieťaťa a rozhodovania riaditeľa školy o prijímaní dieťaťa na základné vzdelávanie, resp. za účelom rozhodovania riaditeľa školy o odklade začiatku povinnej školskej dochádzky žiaka.

.....  
Podpis 1. zákonného zástupcu

.....  
Podpis 2. zákonného zástupcu

- Súhlasím / nesúhlasím\* s vyhotovením fotografie môjho dieťaťa pre potreby zápisu do 1.ročníka Súkromnej základnej školy waldorfskej, Polárna 1, 040 12 Košice v zmysle Zákona č. 122/2013 o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

\*Nehodiace sa preškrtnite.

.....  
Podpis 1. zákonného zástupcu

.....  
Podpis 2. zákonného zástupcu

.....  
Pečiatka školy

.....  
Podpis triedneho učiteľa

.....  
Podpis riaditeľa školy