**Súkromná základná škola waldorfská, Polárna 1, 040 12 Košice**

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

**DOTAZNÍK ŽIAKA**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Matka**  **Meno a priezvisko, titul:** | |
| **Trvalé bydlisko matky**  Ulica, číslo:  PSČ:  Mesto: | Dátum narodenia: |
| Mobil: |
| Adresa zamestnania: | |
| E-mailová adresa matky: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Otec**  **Meno a priezvisko, titul:** | |
| **Trvalé bydlisko otca**  Ulica, číslo:  PSČ:  Mesto: | Dátum narodenia: |
| Mobil: |
| Adresa zamestnania: | |
| E-mailová adresa otca: | |

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

**V prípade rozvedených rodičov**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno a priezvisko, titul zákonného zástupcu dieťaťa, ktorému bolo dieťa zverené do výchovy:** | |
| **Názov príslušného orgánu, číslo a dátum vydaného rozhodnutia o zverení do výchovy:** | |
| **Trvalé bydlisko**  Ulica, číslo:  PSČ:  Mesto: | Dátum narodenia: |
| Mobil: |
| Adresa zamestnania: | |
| 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 dieťaťaa 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