

Základná škola v Kriváni č. 435, 964 02 Kriváň

ZÁPISNÝ LIST do 1. ročníka

Meno a priezvisko dieťaťa:.....
Dátum narodenia:.....Rodné číslo.....
Rodisko:..... Okres:.....
Národnosť:.....Štátne občianstvo:.....
Adresa:.....Telefón:.....
Názov a číslo zdravotnej poisťovne dieťaťa:.....

Meno a priezvisko

otca:.....
povolanie:.....adresa zamestnávateľa:.....
bydlisko:..... tel. č. do zamestnania:.....

Meno a priezvisko

matky:.....
povolanie:.....adresa zamestnávateľa:.....
bydlisko:.....tel. č. do zamestnania:.....

Dotazník – nasledujúce odpovede zakrúžkujte:

O dieťa sa stará: matka otec obaja rodičia

Dieťa navštevovalo materskú školu, ak áno, tak ktorú:.....

Dieťa bude navštevovať školský klub: áno nie

Dieťa sa bude stravovať v školskej jedálni: áno nie

Dieťa bude navštevovať: etickú výchovu náboženskú výchovu

Reč dieťaťa : čistá chybná – nesprávne vyslovuje: c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l

Navštevuje logopedickú poradňu: áno nie

Zrak dieťaťa – nosí okuliare: áno nie

Sluch dieťaťa - počuje dobre: áno nie

Orientácia dieťa vzhľadom na písmo:pravák ľavák

Trpí dieťa alergiou: áno nie

Akou:.....

Má iné vážnejšie zdravotné problémy: áno nie

Aké:.....

.....

Navštevuje odborných lekárov: áno nie

Akých:.....

.....

Z telesnej výchovy je dieťa oslobodené: áno nie

Dieťa bude navštevovať jazyk: Anglický čiastočne – úplne
Nemecký

V Kriváni dňa:.....Podpis rodiča:.....

