



Základná škola s materskou školou Čebovce – Alapiskola és Óvoda Csáb

Na Parlagu 1, 991 25 Čebovce, tel: +421 47 48821 16,

PROTOKOL o zápise dieťaťa do 1.ročníka

JEGYZŐKÖNYV a gyermeknek az alapiskola 1. évfolyamába történő beíratásáról

I. Zápis/ Beíratás

Podľa § 20 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 10 vyhlášky MŠ SR č. 320/2008 o základnej škole

zákonný zástupca, zúčastnený pri zápise / törvényes képviselő

meno, priezvisko, titul :.....

utó- és családi név:

zapisujem svoje dieťa do 1.ročníka Základnej školy s materskou školou Čebovce – Alapiskola és Óvoda Csáb / **beíratom** gyermekemet a Csábi Alapiskola és Óvoda 1. osztályába.

II. Osobné údaje zapísaného dieťaťa/ a beíratott gyermek személyi adatai

Meno a priezvisko:..... Bydlisko:.....

utó- és családi név: Állandó lakcím:

Dátum a miesto narodenia:..... Rodné číslo:.....

A születés dátuma és helye: Személyi szám:

Okres:..... Národnosť:..... Štátna príslušnosť:.....

Járás: Nemzetiség: Állampolgárság:

Dieťa navštevovalo predškolské zariadenie(miesto, počet rokov).....

A gyermek óvodát látogatott (hely, évek száma)

III. Osobné údaje zákonných zástupcov dieťaťa/ a törvényes képviselő személyi adatai

1. Otec/ Apa (meno,priezvisko,titul).....

utó- és családi név:

Dátum a miesto narodenia:..... Bydlisko:.....

A születés dátuma és helye: Állandó lakcím:

2. Matka/Anya (meno,priezvisko,titul).....

utó- és családi név:

Dátum a miesto narodenia:..... Bydlisko:.....

A születés dátuma és helye: Állandó lakcím:

**IV. Vyjadrenie zákonného zástupcu o zdravotnom stave zapísaného dieťaťa/
A törvényes képviselő nyilatkozata a beíratott gyermek egészségügyi állapotáról.**

(Uviest' rečové chyby, pediatrom diagnostikované telesné chyby, percepčné poruchy zraku, sluchu, epilepsiu, neurotickú symptomatiku a keď sú známe aj vývinové poruchy učenia)

.....
Malo dieťa odklad školskej dochádzky?
Volt a gyermeknek tankötelezettség elhalasztása?

Navštevovalo Vaše dieťa pedagogicko – psychologickú poradňu:
A gyermek látogatott pszichológiai tanácsadó és prevenciós központot:

Zdravotná poisťovňa/ Egészségügyi biztosító.....

V. Ďalšie otázky/ Egyéb kérdések

Bude dieťa navštevovať školský klub detí?
Napközibe is fog járni a gyermek?
Bude dieťa navštevovať školskú jedáleň?
Az iskolai étkezdében fog étkezni a gyermek?

Povinne voliteľný predmet: náboženská výchova etická výchova
Kötelezően választható tantárgy: rómsko-katolicka evanjelická iná

VI. Čestné vyhlásenie/ Becsületbeli nyilatkozat

Podpísaný zákonný zástupca

1. Čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal do 1. ročníka na inú základnú školu a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup môjho dieťaťa na povinnú školskú dochádzku.
2. Súhlasím s upustením odôvodnenia v rozhodnutí o prijatí dieťaťa do 1. ročníka vzhľadom na to, že v predmetnej veci sa v plnom rozsahu vyhovel.
3. Informálva vagyok a személyes adatok gyűjtésével, tárolásával és kezelésével kapcsolatban:

Prehlásenie Prevádzkovateľa Základná škola s materskou školou Čebovce - Alapiskola és Óvoda Csáb, so sídlom Na parlagu 1 Čebovce, 99125, IČO: 37831810:

Prevádzkovateľ prehlasuje, že na zaistenie ochrany práv dotknutých osôb prijal primerané technické a organizačné opatrenia a nechal si vypracovať **spoločnosťou osobnyudaj.sk, s.r.o.** bezpečnostnú dokumentáciu, ktorá deklaruje zákonné spracúvanie osobných údajov.

Číslo osvedčenia: **Osobnyudaj.sk-2017-6600**

Prevádzkovateľ zároveň prehlasuje, že zaviedol transparentný systém zaznamenávania bezpečnostných incidentov a akýchkoľvek otázok zo strany dotknutej osoby, ako aj iných osôb.

Prevádzkovateľ prehlasuje, že jeho zamestnanci - oprávnené osoby, ktoré spracúvajú osobné údaje sú riadne písomne poverené a zaviazané mlčanlivosťou a to aj po skončení pracovného pomeru v zmysle § 79 Zákona.

Viac informácií o spracúvaní osobných údajov prevádzkovateľom môžete nájsť na stránke www.osobnyudaj.sk/informovanie

V, dňa

.....
podpis zák. zástupcu
törvényes képviselő aláírása

.....
podpis zamestnanca školy
az iskola alkalmazottjának aláírása

.....
podpis riaditeľky školy
az iskola igazgatójának aláírása