

ZŠ s MŠ Bánov, Ul. kpt. Nálepku 43, 94101 Bánov

tel. č. 035/6571 158 ZSBanov@zoznam.sk

Protokol k zápisu do 1. ročníka ZŠ na šk. rok

Meno a priezvisko dieťaťa :

Zakrúžkujte nasledujúce odpovede :

1. Navštevovalo Vaše dieťa materskú školu ? áno nie

2. Malo Vaše dieťa odloženú školskú dochádzku ? áno nie

3. Absolvovalo Vaše dieťa zariadenie výchovného

poradenstva a prevencie / psychológ / ? áno nie

4. Nesprávna výslovnosť : c, č, s, š, z, ž, dz, dž, r, l iné

5. Orientácia dieťaťa vzhľadom na dominanciu rúk : ľavák / pravák

6. Trpí dieťa alergiou ? áno nie

Akou ?

7. Má Vaše dieťa zdravotné ťažkosti ? áno nie

Aké ?

8. Bude Vaše dieťa navštevovať školský klub detí ? áno nie

9. Bude využívať služby školskej jedálne ? áno nie

Má potravinovú alergiu? Na čo

10. Bude Vaše dieťa navštevovať : náboženskú výchovu

etickú výchovu

11. Zájmy dieťaťa :

.....

12. Iné dôležité upozornenia, prípadne požiadavky :

.....

.....

..... podpis zákonného zástupcu