

ZŠ s MŠ Veľký Kýr

Dotazník a žiadosť o zápis dieťaťa do 1.ročníka ZŠ

Žiak – meno a priezvisko

Rodné číslo dátum narodenia

Miesto narodenia okres štátne občianstvo

Národnosť zdravotná poisťovňa

Bydlisko žiaka PSC

Telefón (pevná linka alebo mobil)

Otec – meno a priezvisko email

Zamestnávateľ zamestnanie

Telefón do práce mobil

Matka - meno a priezvisko email

Zamestnávateľ zamestnanie

Telefón do práce mobil

Navštevovalo dieťa MŠ? áno nie

Bude navštevovať ŠKD? áno nie

(Nasledujúce odpovede zakrúžkujte!)

- 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 dieťaťa vzhľadom vzhľadom na písmo: pravák ľavák

