**Protokol o zápise - beíratkozási lap**

**Žiadosť o prijatie:**

Podľa §20 a §60 zákona č.245/2008Z.z.o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a podľa § 10 vyhlášky č.320/2008 Z.z. o základnej škole, **dolupodpísaný zákonný zástupca** **(meno, priezvisko, titul)**

A 245/2008-as iskolatörvény 20 és 60-as paragrafusai, valamint az iskoláról szóló 320/2008-as miniszteri rendelet 10. paragrafusa értelmében **alulírott törvényes képviselő**:

....................................................................................................................................................................

žiadam o zapísanie svojho dieťaťa  **- kérvényezem gyermekem beíratását**

/A gyermek neve/…………………………………………………………………………………………

do 1. ročníka ŽS s MŠ Istvána Széchenyiho s VJM Horné Saliby **– a Felsőszeli Széchenyi István Alapiskola 1. osztályába.**

**Osobné údaje zapísaného dieťaťa -** **a beíratandó gyermek személyi adatai:**

1. Meno a priezvisko - Keresztnév és vezetéknév (az anyakönyv szerint):

....................................................................................................................................................................

2. Dátum a miesto narodenia - a születés ideje és helye: ....................................................................................................................................................................

3. Rodné číslo - születési száma: …………………………………………………………………

4. Bydlisko – lakhelye, címe: ..................................................................................................................

5. Národnosť - Nemzetisége: ...................................................................................................................

6. Číslo zdravotnej poisťovne - Az egészs.biztosító száma: ....................................................................

7. Meno a sídlo detského lekára - a gyermekorvos neve, székhelye: ...................................................................................................................................................................

8. Starší súrodenci na našej škole - idősebb testvér neve .........................................................................

**Osobné údaje zákonných zástupcov dieťaťa - A gyermek törvényes képviselőinek személyi adatai:**

1. Meno, priezvisko, titul otca - az apa keresztneve, vezetékneve (a személyi igazolvány szerint):

 ………………………………………………………………………

1. Bydlisko - lakhelye: .....................................................................
2. Povolanie - foglalkozása…………………………
3. Meno, priezvisko, rod., titul matky -az anya keresztneve, vezetékneve, lánykori neve (a személyi igazolvány szerint):

 ………………………………………………………………………

1. Bydlisko - lakhelye:……………………………………………….
2. Povolanie - foglalkozása:…………………………

V ……………………………., dátum:………................... Podpis - aláírás: ………………………………

**Dotazník-kérdőív:**

(Az érvényes válaszokat keretezzék be.)

1.Látogatta-e gyermeke az óvodát? igen nem

2.Kapott-e már gyermeke iskolahalasztást? igen nem

3.Látogatta-e gyermeke a pedagógiai-pszichológiai tanácsadót? igen nem

4. Vannak-e betűkiejtési problémái? igen nem

5.Melyik keze a meghatározó? bal jobb

6.Van-e gyermekének egészségügyi problémája, amelyet szakorvos kezel? igen nem

7.Visel-e szemüveget? igen nem

8. Gyermeke igényli-e majd az iskolai napközit? igen nem

9. Gyermeke igényli-e majd az iskolai étterem szolgáltatásait? igen nem

1O.Kötelező órában látogatja majd a: a) katolikus hittan b) evang. hittan c) etika tantárgyat

11. A szülők közös háztartásban élnek-e? igen nem

12. A szülők telefonos elérhetőségei: anya:...................................................................................

 apa:....................................................................................

**Súhlas rodiča- Szülői beleegyezés:**

Súhlasím so spracovaním osobných údajov svojho dieťaťa v databáze školy a pre všetky potreby školy.Súhlasím aj so spracúvaním fotografií na účely ich zverejnenia na oficiálnej webstránke a facebookovom profile školy a v školskom časopise. Tento súhlas platí až do odvolania, najdlhšie však do ukončenie povinnej školskej dochádzky maloletého. Dovtedy ho možno odvolať jedine písomne.

Alulírott szülő beleegyezésem adom, hogy gyermekem…………………………………………….személyi adatai az iskolai adattárban és az iskolai adminisztrációban felhasználhatók legyenek. Továbbá beleegyezem, hogy gyermekem fényképe iskolai célokra felhasználható legyen az iskolai weboldalon, az iskola facebook-oldalán, ill. az iskolai újságban. A beleegyezés érvényes mindaddig, amíg gyermekem az iskolát látogatja, illetve amíg írásban ezt vissza nem vonom.

V Horných Salibách, dňa:.........................

Čitateľný podpis zákonného zástupcu dieťaťa:......................................................................................

(A törvényes képviselő aláírása)

Meno, priezvisko, adresa zákonného zátupcu dieťaťa:

.....................................................................................................................................................

**Informovaný súhlas rodiča:**

Svojim podpisom potvrdzujem, že v zmysle zákona č. 245/2008 Z.z. som bol/a poučený/á o spôsobe prijatia môjho dieťaťa (uvedeného vyššie v tejto žiadosti). Som si vedomý/á, že ak moje dieťa nastúpi na inú ZŠ, musím to neodkladne oznámiť riaditeľstvu školy. V prípade zanedbania alebo neúčasti na vzdelávaní bude toto klasifikované ako zanedbávanie školskej dochádzky.

**Szülői beleegyezés:**

Aláírásommal igazolom, hogy a 245/2008 iskolatörvény értelmében felvilágosítást kaptam gyermekem iskolai felvételének módjáról. Tudomásul veszem, hogy amennyiben gyermekem más alapiskolában kezdi meg tanulmányait, köteles vagyok azt az iskola vezetőségének jelenteni. Abban az esetben, ha gyermekem elhanyagolja a tanulást, vagy nem vesz részt az oktatásban, az a tankötelesség elhanyagolásának minősül.

**Čestné vyhlásenie - becsületbeli nyilatkozat**

Čestne vyhlasujem, že menované dieťa som nezapísal na inú základnú školu a nie sú mi známe iné závažné okolnosti, ktoré by ovplyvnili nástup a povinnú školskú dochádzku dieťaťa.

Becsülettel kijelentem, hogy gyermekemet nem írattam be más alapiskolába, s nem tudok olyan körülményekről, amelyek befolyásolnák gyermekem iskolába lépését.

V Horných Salibách, dňa, Felsőszelin:

..........................................................

Podpis zákonného zástupcu dieťaťa

Meno, priezvisko, adresa zákonného zátupcu dieťaťa:

.....................................................................................................................................................

**Splnomocnenie –Meghatalmazás**

Splnomocňujem svoju manželku/manžela.................................................................................

bytom .........................................................................................................................................

na všetky právne úkony, ku ktorým dochádza v súvislosti s informáciami a korešpondenciou o žiačke/žiakovi..........................................................................................................................

medzi splnomocnenou osobou a príslušnou školou. Tento súhlas platí až do odvolania, najdlhšie však do ukončenia povinnej školskej dochádzky maloletého. Dovtedy ho možno odvolať jedine písomne.

Meghatalmazom feleségem/férjem minden jogügyletre, amely a gyermekemmel kapcsolatos információkra, levelezésekre vonatkozik az iskola és a szülők közt. A meghatalmazás érvényes, amíg kiskorú gyermekem az iskolát látogatja, ill. amíg írásban ezt vissza nem vonom.

V Horných Salibách dňa - Felsőszelin:

Podpis matky dieťaťa:........................................ podpis otca dieťaťa:..................................

Anya aláírása: Apa aláírása:

Meno, priezvisko, adresa zákonného zátupcu dieťaťa:

.....................................................................................................................................................