

Základná škola Mlynská 697/7, Stropkov

Mlynská 697/7, 09101 Stropkov

Dotazník



Pre uchádzača o prijatie do športovej triedy so zameraním na volejbal

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia / rodné číslo:

Adresa bydliska:

Meno zákonného zástupcu / tel. kontakt:/.....

Adresa školy, ktorú si navštevoval:

Cudzí jazyk / náboženstvo:/.....

Útvar, v ktorom si pracoval: krúžok na škole – športový klub - nikde
(vhodné podčiarknuť)

Koľko rokov si pravidelne športoval
(v ktorom športe) :

Priemerný prospech v 1. polroku 4. roč.:

Počet súrodencov:

Žijem: v úplnej rodine – neúplnej rodine s matkou
- neúplnej rodine s otcom
(vhodné podčiarknuť)

Telesná výška: otec matka

Vyplní lekár

Dieťa je pre absolvovanie športovej prípravy v športovej triede

zdravotne spôsobilé

zdravotne nespôsobilé

Dátum: Podpis a pečiatka lekára:

Psychodiagnostické vyšetrenie

spôsobilý / á

nespôsobilý / á

Dátum: Podpis a pečiatka psychológa:

Súhlasím so zaradením svojho dieťaťa do športovej triedy, ako aj s podmienkami určenými v štatúte športových tried. (Štatút ŠT nájdete na webovej stránke školy www.zsmlynstropedu.edupage.org)

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. O ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa za účelom poskytovania výchovy a vzdelávania podľa osobitného zákona.

Dátum:

Podpis zákonného zástupcu



Dotazník

Pre uchádzača o prijatie do športovej triedy so zameraním na futbal

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia / rodné číslo:

Adresa bydliska:

Meno zákonného zástupcu / tel. kontakt:/.....

Adresa školy, ktorú si navštevoval:

Cudzí jazyk / náboženstvo:/.....

Útvár, v ktorom si pracoval: krúžok na škole – športový klub - nikde
(vhodné podčiarknuť)

Koľko rokov si pravidelne športoval
(v ktorom športe) :

Priemerný prospech v 1. polroku 4. roč.:

Počet súrodencov:

Žijem: v úplnej rodine – neúplnej rodine s matkou
- neúplnej rodine s otcom
(vhodné podčiarknuť)

Telesná výška: otec matka

Vyplní lekár

Dieťa je pre absolvovanie športovej prípravy v športovej triede

zdravotne spôsobilé

zdravotne nespôsobilé

Dátum: Podpis a pečiatka lekára:

Psychodiagnostické vyšetrenie

spôsobilý / á

nespôsobilý / á

Dátum: Podpis a pečiatka psychológa:

Súhlasím so zaradením svojho dieťaťa do športovej triedy, ako aj s podmienkami určenými v štatúte športových tried. (Štatút ŠT nájdete na webovej stránke školy www.zsmlynstropedu.edupage.org)

V zmysle zákona č. 122/2013 Z. z. O ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov súhlasím so spracúvaním mojich osobných údajov a osobných údajov môjho dieťaťa za účelom poskytovania výchovy a vzdelávania podľa osobitného zákona.

Dátum:

Podpis zákonného zástupcu