Základná škola s vyučovacím jazykom maďarským – Alapiskola Žihárec 2

925 83 Žihárec č.2, tel.č.: 31/7798506, +421918116062

e-mail: admin@zsziharec.edu.sk

# Protokol o zápise dieťaťa do 1. ročníka ZŠ

**Jegyz**ő**könyv a gyermeknek az alapiskola 1. évfolyamába történt beíratásáról**

V zmysle § 20 zákona c. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (plnenie povinnej školskej dochádzky) a podľa § 10 ods. 2 vyhlášky c. 320/2008 Z. z. o základnej škole podpísaný **zákonný zástupca**

A Tt. 245/2008. sz., a közoktatásról szóló törvényének 20. §-a szerint és más törvényi változások többszöri módosításai, valamint más jogszabályok (a tankötelesség teljesítésének feltételei) értelmében, valamint a Tt. 320/2008. sz., alapiskolai oktatásról szóló rendelet 10. §- ának 2. bekezdése szerint az alulírott **törvényes képvisel**ő

# …………………………………………………………………………………………………...

meno, priezvisko, titul /családi és utónév, titulus

# žiadam o zapísanie môjho dieťaťa/ kérem gyermekem beírását.

Meno a priezvisko / utó- és családi név:…………………………………………………………

Rodné číslo / Személyi szám: ……………………………………………………………………

Dátum a miesto narodenia / A születés dátuma és helye:………………………………………..

Adresa trvalého bydliska / Állandó lakcím:……………………………………………………...

Národnosť / Nemzetiség:……………………………………………….

Štátna príslušnosť / Állampolgárság:…………………………………..

Názov a číslo zdravotnej poistovne / Az egészségbiztosító neve és számkódja:

………………………………………………………………………………………………….

Meno a sídlo detského lekára / A gyermekorvos neve és székhelye:…………………..............

………………………………………………………………………………………………….Starší súrodenci v našej škole / Idősebb testvérek az iskolánkban:…………………………….

………………………………………………………………………………………………….

#

#  Osobné údaje zákonných zástupcov dieťaťa / A gyermek törvényes

#  képviselőjének személyi adatai

**Meno, priezvisko a titul otca / Az apa utó- és családi neve, titulusa:**………………………..

**…**…………………………………………………………………………………………………

 Povolanie, adresa zamestnávateľa / Foglalkozása, munkáltatója címe:………………………….

……………………………………………………………………………………………………

 Trvalé bydlisko /Állandó lakhely:………………………………………………………………..

 Kontakty / Elérhetőségek:

Pevná linka / vezetékes telefon:……………… mobil:……………… e-mail:…………………..

#  Meno, priezvisko a titul matky / Az anya utó- és családi neve, titulusa:…………………….

#  ……………………………………………………………………………………………………..

 Povolanie, adresa zamestnávateľa / Foglalkozása, munkáltatója címe:………………………….

 ……………………………………………………………………………………………………

 Trvalé bydlisko /Állandó lakhely:………………………………………………………………..

 Kontakty / Elérhetőségek:

Pevná linka / vezetékes telefon:…………… mobil:……………… e-mail:……………..……...

 Adresa pre poštové zásielky / Postai küldemények címe: ………………………………………

# K protokolu o zápise je priložený dotazník k zápisu do 1. ročníka. /A beíratási jegyzőkönyv csatolmánya az 1. osztályos tanuló beíratási kérdőíve.

………………………………………. ……………………………………………

 podpis 1. zákonného zástupcu podpis 2. zákonného zástupcu

 az 1. törvényes képviselő aláírása a 2. törvényes képviselő aláírása

………………………………………

 podpis zamestnanca školy / az iskola alkalmazottjának aláírása

V …………………………….., dňa ……………………………

…………………………-on, …-án/-én