**Vážení zákonní zástupcovia,**

v tomto školskom roku došlo k legislatívnej zmene – od 1. 9. 2015 nadobudla účinnosť novela školského zákona a ministerstvo školstva chce zefektívniť RIS (Rezortný informačný systém, nazývaný aj Centrálny register). Zber osobných údajov od rodičov a ich zasielanie do centrálneho registra sú preto po novom **pre všetky školy povinné**.

V súvislosti s touto legislatívnou zmenou (§157 ods. 3 písm.a) body 1-12 a písm. b) Zákona č. 245/2008 Z.z. Zákon o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov), ktorá okrem zozbierania osobných údajov o zákonných zástupcoch stanovuje aj termín odoslania údajov do RIS-u, Vás prosíme o vyplnenie nasledovných bodov nižšie priloženého dotazníka. Dotazníky vám budú doručené vo vytlačenej podobe, v prípade, že by vaše dieťa nevyplnený vytlačený dotazník stratilo, je zverejnený na stránke školy [www.zsmsdn.edupage.org](http://www.zsmsdn.edupage.org) . Termín vyplnenia a doručenia dotazníka (vyplneného a podpísaného zákonnými zástupcami) je pondelok **28.9.2015**.

**Za spoluprácu vopred ďakujeme,**

 PaedDr. Mária Slosiariková, riaditeľka školy

**Osobné údaje matky:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Meno a priezvisko |  |
| **2** | Rodné priezvisko |  |
| **3** | Dátum narodenia |  |
| **4** | Rodné číslo |  |
| **5** | Pohlavie |  |
| **6** | Miesto narodenia |  |
| **7** | Okres a štát narodenia |  |
| **8** | Národnosť |  |
| **9** | Štátne občianstvo |  |
| **10** | Adresa bydliska a druh pobytu |  |
| **13** | Dosiahnuté vzdelanie |  |
| **14** | Adresa sídla alebo miesta podnikania zákonného zástupcu alebo jeho zamestnávateľa |  |

**Osobné údaje otca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Meno a priezvisko |  |
| **2** | Rodné priezvisko |  |
| **3** | Dátum narodenia |  |
| **4** | Rodné číslo |  |
| **5** | Pohlavie |  |
| **6** | Miesto narodenia |  |
| **7** | Okres a štát narodenia |  |
| **8** | Národnosť |  |
| **9** | Štátne občianstvo |  |
| **10** | Adresa bydliska a druh pobytu |  |
| **11** | Dosiahnuté vzdelanie |  |
| **12** | Adresa sídla alebo miesta podnikania zákonného zástupcu alebo jeho zamestnávateľa |  |

V ..........................................., dňa .......................................

**Podpis matky: ...........................................................**

**Podpis otca: ...........................................................**