

Dotazník k zápisu do ročníka ZŠ

Údaje o dieťati	
Meno a priezvisko	
Rodné číslo	
Dátum narodenia	
Miesto narodenia	
Národnosť	
Štátne občianstvo	
Adresa bydliska žiaka/ulica, číslo, obec	
Ročník	
Rok školskej dochádzky	
Zdravotná poisťovňa žiaka	
Meno ošetrojúceho lekára žiaka	
Špeciálne potreby	IVVP DIABETES INÉ
Bude chodiť na náboženstvo / etiku	Gréck. kat. Rím. kat. Etika
Údaje o matke dieťaťa	
Meno a priezvisko, titul	
Adresa bydliska/ulica, číslo, obec	
Zamestnávateľ: názov a adresa	
e – mail, telefón	
Údaje o otcovi dieťaťa	
Meno a priezvisko, titul	
Adresa bydliska/ulica, číslo, obec	
Zamestnávateľ: názov a adresa	
e – mail, telefón	
	Údaje o zákonomnom zástupcovi dieťaťa (u koho je dieťa v opatere)
Meno a priezvisko, titul	
Adresa bydliska/ulica, číslo, obec	
Rodinné pomery v rodine žiaka	detský domov sirota polosirota iné
Žijú rodičia v spoločnej domácnosti	Áno Nie
e-mail, telefón	

Súhlasím s použitím uvedených osobných údajov pre potreby školy.

Dátum.....

 Podpis zákonného zástupcu