*Základná škola, Komenského 1962/8, Trebišov*

**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 ošetrujúceho 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 zákonnom 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