

Dotazník k zápisu do prvého ročníka ZŠ

Údaje o dieťati			
Meno a priezvisko			
Dátum narodenia			
Rodné číslo			
Miesto narodenia			
Národnosť			
Štátna príslušnosť			
Zdravotná poisťovňa			
Pediater			
Žiadam o odklad šk .dochádzky	Áno	Nie	
Adresa materskej školy			
Má na tejto škole súrodenca	Nie	Áno, koľko:	Trieda:
Bude navštevovať školský klub detí	Áno	Nie	
Bude sa stravovať v školskej jedálni	Áno	Nie	
Poznámky k zdravotnému stavu dieťaťa			
Údaje o zákonom zástupcovi dieťaťa (u koho je dieťa v opatere)			
Meno a priezvisko, tituly			
Trvalý pobyt – bydlisko: ulica a číslo			
PSČ a mesto			
Prechodný pobyt–bydlisko: ulica, číslo			
PSČ a mesto			
Mobil			
E-mail			
Údaje o otcovi dieťaťa			
Meno a priezvisko, tituly			
Bydlisko: ulica a číslo			
PSČ a mesto			
Adresa zamestnávateľa			
Kontakt na účely komunikácie			
Údaje o matke dieťaťa			
Meno a priezvisko, tituly			
Bydlisko: ulica a číslo			
PSČ a mesto			
Adresa zamestnávateľa			
Kontakt na účely komunikácie			

Nehodiace sa vyškrtnúť

Ďalšie dôležité vyplňujúce údaje uvedte na zadnej strane

Súhlasím, aby údaje uvedené v dotazníku boli vložené do databázy školy.**Podpis rodiča:.....**