

Dotazník k zápisu do prvého ročníka ZŠ

Údaje o dieťati		
Meno		
Priezvisko		
Dátum narodenia		
Miesto narodenia		
Rodné číslo		
Štát narodenia		
Národnosť		
Štátne občianstvo		
Trvalý pobyt, PSČ		
Okres		
Materská škola odkiaľ prichádza		
Navštevovalo dieťa MŠ?	áno	nie
Patrí dieťa do regiónu školy?	áno	nie
Má na tejto škole súrodenca?	áno	nie
Bol udelený odklad v minulom šk. roku?	áno	nie
Žiadam o odklad školskej dochádzky?	áno	nie
Bude navštevovať školský klub detí?	áno	nie
Bude sa stravovať v školskej jedálni?	áno	nie
Dieťa prihlasujem na	náboženská výchova	etická výchova
Mám záujem o anglickú triedu CLIL	áno	nie
Poznámky k zdravotnému stavu dieťaťa		
	Matka dieťaťa	Otec dieťaťa
Meno		
Priezvisko, titul		
Trvalý pobyt, PSČ, mesto		
Korešpondenčná adresa, PSČ, mesto		
Mobil		
Email		

Údaje o zákonomnom zástupcovi dieťaťa, ak je dieťa v opatere inej osoby	
Meno, priezvisko, titul	
Trvalý pobyt, PSČ, mesto	
Korešpondenčná adresa, PSČ, mesto	
Mobil, email	
Máte zriadenú elektronickú schránku eID klient na doručovanie správ orgánov verejnej moci ?	

Súhlasím s tým, aby tieto osobné údaje boli použité pre potreby školy po dobu školskej dochádzky žiaka na tejto škole.

V Bratislave, dňa

Podpis zákonného zástupcu :