



DOTAZNÍK K ZÁPISU DO 1. ROČNÍKA

<b>ÚDAJE O ŽIAKOVI</b>		
Meno a priezvisko		
Dátum narodenia		
Rodné číslo		
Miesto narodenia		
Okres a kraj narodenia		
Národnosť		
Štátna príslušnosť		
Názov zdravotnej poisťovne		
<b>Žiadam o odklad školskej dochádzky</b>	<b>Nie</b>	<b>Áno, prečo?</b>
Adresa materskej školy		
Patrí do regiónu tejto školy	Áno	Nie (adresa ZŠ, kam dieťa patrí vrátane MČ)
Má na škole súrodenca, v ktorej triede	Nie	Áno, koľko, v ktorej triede
Bude navštevovať Školský klub detí		
Bude sa stravovať v školskej jedálni		
Bude navštevovať povinne voliteľný predmet	Náboženská výchova	Etická výchova
Poznámky k zdravotnému stavu dieťaťa *		
<b>ÚDAJE O MATKE DIEŤAŤA</b>		
Meno a priezvisko, tituly		
Trvalé bydlisko, ulica, číslo domu, PSČ, MČ		
Adresa pobytu, ak nie je totožná s trvalým pobytom		
Povolanie*		
Tel. kontakt		
Mail		
Aktivovaná elektronická schránka	Áno	Nie
Adresa elektronickej schránky		
<b>ÚDAJE O OTCOVI ŽIAKA</b>		
Meno a priezvisko, tituly		
Trvalé bydlisko, ulica, číslo domu, PSČ, MČ		
Adresa pobytu, ak nie je totožná s trvalým pobytom		
Povolanie*		
Tel. kontakt		
Mail		
Aktivovaná elektronická schránka	Áno	Nie
Adresa elektronickej schránky		
<b>ÚDAJE O ZÁKONNOM ZÁSTUPCOVI ŽIAKA (u koho je dieťa v opatere)</b>		
Meno a priezvisko, tituly, *dátum narodenia		
Trvalé bydlisko, ulica, číslo domu, PSČ, MČ		
Povolanie		
Tel. kontakt		
Mail		
Aktivovaná elektronická schránka	Áno	Nie
Adresa elektronickej schránky		

Podpis: .....

Podpis: .....

\* nepovinný údaj

**Požiadavka zákonného zástupcu na vedenie školy:**

---

---

Naše dieťa už bolo na zápise v : \_\_\_\_\_

Naše dieťa pôjde na zápis do : \_\_\_\_\_

Bratislava, dňa: .....

..... podpisy zákonných zástupcov