|  |
| --- |
| **Údaje o dieťati** |
| Meno a priezvisko dieťaťa |  |
| Rodné číslo |  |
| Dátum narodenia |  |
| Miesto narodenia |  |
| Národnosť a štátna príslušnosť |  |
| Adresa trvalého bydliska |  |
| Adresa prechodného bydliska |  |
| Žiadam o odloženie školskej dochádzky\* | nie áno (odôvodnenie na druhej strane dotazníka)  |
| Navštevuje MŠ? \* | nie áno, doplňte adresu:  |
| Aký povinne voliteľný predmet bude  | etická výchova |
| navštevovať? \* | náboženská výchova (rímsko-katolícka): |
| Bude navštevovať školský klub detí\*  | nie áno |
| Bude sa stravovať v školskej jedálni\* | nie áno |
| **Údaje o rodičoch** |  |
| Kto je zákonný zástupca?\* | otec matka iný (údaje vyplňte na druhej strane) |
| Meno a priezvisko otca |  |
| Bydlisko |  |
| Tel. kontakt |  |
| e-mail kontakt |  |
| Meno a priezvisko matky |  |
| Bydlisko |  |
| Tel. kontakt |  |
| e-mail kontakt |  |
| Meno a priezvisko iného zákonného zástupcu |  |
| Uveďte napr. náhradný rodič, profesionálny rodič, starý rodič atď. |  |
| Bydlisko |  |
| Tel. kontakt |  |
| e-mail kontakt |  |
| Elektronická schránka zákonného zástupcu \* |  **ÁNO NIE** |

**Odôvodnenie odloženia školskej dochádzky:** ..........................................................................

.......................................................................................................................................................

**Má Vaše dieťa zdravotné problémy, ktoré môžu vplývať na výchovno-vzdelávací proces, vyžaduje individuálny prístup alebo má určité obmedzenia? Ak áno, uveďte aké.**

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Má Vaše dieťa v našej škole súrodencov? Ak áno, vyplňte tabuľku.**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko súrodenca | Trieda, ktorú navštevuje |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Vo Sverepci, dátum: .......................................

**.......................................................... ............................................................... podpis zákonného zástupcu dieťaťa podpis zákonného zástupcu dieťaťa**