

**Základná škola s materskou školou s vyučovacím jazykom maďarským
- Alapiskola és Óvoda, Vlčany 1547**

tel. , fax : 031/7794094 e-mail : zssvjmvlcany@centrum.sk

Dotazník zápisu žiaka do 1. ročníka

Údaje o dieťati	
Meno a priezvisko	
Trvalé bydlisko dieťaťa	
Dátum narodenia	
Rodné číslo	
Miesto narodenia	
Národnosť	
Štátna príslušnosť	
Kód a názov zdravotnej poisťovne	
Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky	Áno Nie
Adresa materskej školy	
Patríte do rajónu školy ?	Áno Nie
Ak nie, do ktorého okresu ?	
Bude dieťa navštevovať ŠKD ?	Áno Nie
Bude sa dieťa stravovať v ŠJ ?	Áno Nie
Bude dieťa navštevovať náboženstvo ?	Áno Nie
Aké?	Katolícke náboženstvo Reformované náboženstvo
Zdravotný stav dieťaťa	

Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa	
Meno a priezvisko otca	
Trvalé bydlisko : ulica, číslo, PSČ, mesto/obec (v prípade prechodného pobytu aj kontaktná adresa)	
Kontakty Telefonický kontakt e-mail	
Povolanie	
Adresa zamestnávateľa	
Údaje o elektronickej schránke zriadenej na portáli www.Slovensko.sk	Nemám aktivovanú elektronicnú schránku Mám aktivovanú elektronicnú schránku
Meno a priezvisko matky	
Trvalé bydlisko : ulica, číslo, PSČ, mesto/obec (v prípade prechodného pobytu aj kontaktná adresa)	
Kontakty Telefonický kontakt e-mail	
Povolanie	
Adresa zamestnávateľa	
Údaje o elektronickej schránke zriadenej na portáli www.Slovensko.sk	Nemám aktivovanú elektronicnú schránku Mám aktivovanú elektronicnú schránku
Rodinné pomery dieťaťa	¹ úplná rodina neúplná rodina polosirotka sirota detský domov
V prípade neúplnej rodiny – komu bolo dieťa zverené do výchovy ?	
Žijú rodičia v spoločnej domácnosti ?	Áno Nie

Súhlasím so spracovaním osobných údajov svojho dieťaťa v databáze školy a pre potreby školy.

Dátum :

.....

podpis

¹ hodiace sa podčiarknite