**Základná škola, Gašpara Haina 37, Levoča**

**DOTAZNÍK K ZÁPISU DO 1. ROČNÍKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÚDAJE O ŽIAKOVI** | |
| Meno a priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  |
| Rodné číslo |  |
| Miesto narodenia |  |
| Okres narodenia |  |
| Národnosť |  |
| Štátna príslušnosť |  |
| Materinský jazyk |  |
| Meno pediatra |  |
| Názov zdravotnej poisťovne |  |
| **Informácia o pokračovaní v plnení povinného predprimárneho vzdelávania v MŠ** | **Nie Áno, prečo?** |
| Adresa materskej školy |  |
| 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 \* |  |
| Podporné opatrenia | **Má Nemá** |
| **ÚDAJE O MATKE DIEŤAŤA** | |
| Meno a priezvisko, tituly |  |
| Trvalé bydlisko, ulica, číslo domu, PSČ, |  |
| Adresa pobytu, ak nie je totožná s trvalým pobytom |  |
| Tel. kontakt |  |
| Mail |  |
| Aktivovaná elektronická schránka | Áno Nie |
| Adresa elektronickej schránky |  |
| **ÚDAJE O OTCOVI ŽIAKA** | |
| Meno a priezvisko, tituly |  |
| Trvalé bydlisko, ulica, číslo domu, PSČ, MČ |  |
| Adresa pobytu, ak nie je totožná s trvalým pobytom |  |
| Tel. kontakt |  |
| Mail |  |
| Aktivovaná elektronická schránka | Áno Nie |
| Adresa elektronickej schránky |  |
| **ÚDAJE O ZÁKONNOM ZÁSTUPCOVI ŽIAKA (u koho je dieťa v opatere)** | |
| Meno a priezvisko, tituly, \*dátum narodenia |  |
| Trvalé bydlisko, ulica, číslo domu, PSČ, MČ |  |
| Tel. kontakt |  |
| Mail |  |
| Aktivovaná elektronická schránka | Áno Nie |
| Adresa elektronickej schránky |  |
| Iné poznámky |  |

\* nepovinný údaj

**Požiadavka zákonného zástupcu na vedenie školy:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Levoča, dňa: ..................................

................................................................................................ podpisy zákonných zástupcov