

# ZÁKLADNÁ ŠKOLA DOLNÁ TIŽINA

adresa: 013 04 Dolná Tižina 28

e-mail: zsdolnatizina@gmail.com

tel.: 041/5995078

## DOTAZNÍK K PRIJATIU ŽIAKA DO ZŠ

Údaje o žiakovi	
Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Rodné číslo	
Miesto narodenia	
Kraj narodenia	
Národnosť	
Štátne občianstvo	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa bydliska, ak nesúhlasí s trvalým pobytom	
Škola, ktorú žiak navštevoval, názov a adresa	
Ročník, do ktorého bude prijatý	
Rok školskej dochádzky	
Bude sa stravovať v školskej jedálni	áno - nie *
Bude navštevovať školský klub detí	áno - nie *
Bude navštevovať povinne voliteľný predmet	Náboženská výchova - Etická výchova *
Cudzí jazyk, ktorý sa učil	Anglický - Nemecký - Iný: ..... *
Kód a názov zdravotnej poisťovne	
Zdravotný stav žiaka (okuliare, alergie, závažné ochorenie ..)	
Záujmy žiaka	
Údaje o matke dieťaťa	
Meno a priezvisko, tituly	
Bydlisko	
Telefonický kontakt	
e-mail	
Povolanie	
Zamestnávateľ: názov a adresa	

Údaje o otcovi dieťaťa	
Meno a priezvisko, tituly	
Bydlisko	
Telefonický kontakt	
e-mail	
Povolanie	
Zamestnávateľ: názov a adresa	
Údaje o zákonomnom zástupcovi dieťaťa (u koho je dieťa v opatere)	
Meno a priezvisko, tituly	
Bydlisko - adresa	
Telefonický kontakt	
e-mail	
Rodinné pomery žiaka	detský domov    sirota    polosirota    *
Rodičia žijú v spoločnej domácnosti	áno - nie    *

Súhlasím s použitím uvedených osobných údajov pre potreby školy.

V ..... Dátum .....

.....  
podpis zákonného zástupcu

\* Nehodiace sa prečiarknúť