**Príloha č. 2**

 **Základná škola s materskou školou**  Berzehorská 154 B r z o t í n

 Tel.: +421-58-734 6709, e-mail: zsbrzotin@stonline.sk

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

DOTAZNÍK PRE RODIČOV

***Ú d a j e o ž i a k o v i***

**Meno a priezvisko žiaka:........................................................................................................**

Trvalé bydlisko...........................................................................................................................

Miesto bydliska žiaka(ak nesúhlasí s trvalým pobytom)...........................................................

Dátum narodenia:………………………..……..

Rodné číslo:...........................................................

Miesto narodenia:……………………..………..

Okres:……...............……………………………..…..

Názov zdravotnej poisťovne:.............................................................................

Národnosť:................................................. Štátna príslušnosť:.........................

*Hodiace sa podčiarknite*

**Žiak bude navštevovať:**

Etickú výchovu

Náboženskú výchovu

Školský klub detí

**Stravovanie v školskej jedálni:**

áno

nie

**Zdravotné problémy** (alergie, okuliare, iné).........................................................................

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

***Ú d a j e o r o d i č o c h***

**Matka:** Meno, priezvisko, titul:.......................................................................…....….............

Adresa trvalého bydliska:.....................................................................................…..................

Adresa bydliska(ak je iné ako trvalé bydlisko):.........................................................................

Zamestnanie:........................................... Zamestnávateľ:...........................................................

Tel. kontakt…………………………..

**Otec:** Meno, priezvisko, titul:................................................................................................

Adresa trvalého bydliska:.........................................................................................................

Adresa bydliska ( ak je iná ako trvalé bydlisko).....................................................................

Zamestnanie:...........................................Zamestnávateľ:.......................................................….

Tel. kontakt:………………………….

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

podpis zákonného zástupcu