Základná škola, Školská 339/2, Michaľany

Dotazník k zápisu do 1. ročníka ZŠ

Údaje o dieťati:

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko |   |
| Dátum narodenia |  |
| Rodné číslo |  |
| Miesto narodenia |  |
| Okres narodenia |  |
| Národnosť |  |
| Štátna príslušnosť |  |
| Názov zdravotnejpoisťovne |  |
| Bude navštevovaťškolský klub |  áno nie |
| Bude sa stravovaťv školskej jedálni |  áno nie |
| Bude navštevovať |  etickú výchovu rímskokatolícke náboženstvo gréckokatolícke náboženstvo reformované náboženstvo |
| Navštevovalomaterskú školu |  áno nie |
| Žiadam odkladškolskej dochádzky |  áno nie |
| Nosí dieťa okuliare |  áno nie |
| Počuje dobre |  áno nie |
| Orientácia vzhľadomna písmo |  pravák ľavák |
| Má vážne zdravotné problémy |  áno nie |
| Žije dieťa |  v spoločnej domácnosti rodičov s otcom s matkou je zverené zákonnému zástupcovi |
| Objednám súborpracovných zošitovpre prváka (10.- €) |  áno nie |

Údaje o otcovi dieťaťa:

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko, tituly |  |
| Bydlisko, ulica a číslo |  |
| Kontakt: telefón, mobil |  |
| Povolanie |  |
| Zamestnávateľ |  |

Údaje o matke dieťaťa:

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko, tituly |  |
| Bydlisko, ulica a číslo |  |
| Kontakt: telefón, mobil |  |
| Povolanie |  |
| Zamestnávateľ |  |

Údaje o zákonnom zástupcovi, ak dieťa nežije s rodičmi:

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko, tituly |  |
| Bydlisko, ulica a číslo |  |
| Kontakt: telefón, mobil |  |
| Povolanie |  |
| Zamestnávateľ |  |