



Základná škola, UL Dr. Jánskeho č. 2, Žiar nad Hronom

DOTAZNÍK - ZÁPIS DO 1. ROČNÍKA pre šk.r. 2017/2018

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Národnosť:

Štátne občianstvo: Trv. pobyt dieťaťa

Meno a priezvisko matky:

Zamestnávateľ:

Trv. pobyt (tak ako je uvedené v OP):

Adresa súčasného bydliska (ak je iné ako v OP):

Číslo tel.:* e-mail:

** Ak doma nemáte telefón, uveďte tel. číslo do práce.*

Meno a priezvisko otca:

Zamestnávateľ:

Trv. pobyt (tak ako je uvedené v OP):

Adresa súčasného bydliska (ak je iné ako v OP):

Číslo tel.:* e-mail:

** Ak doma nemáte telefón, uveďte tel. číslo do práce.*

Nasledujúce odpovede zakrúžkujte!

Pre svoje dieťa vyberám povinne voliteľný predmet: etická výchova
 náboženská výchova

Mám záujem o ŠKD v šk. roku 2017/2018 áno
 nie

POZNÁMKA: (akékoľvek dodatočné informácie o Vašom dieťati, napr. navštevovanie pedagogicko-psychologickej poradne, logopédie, lekára – špecialistu, a iné)

.....

.....

.....

.....

.....

podpis zákonného zástupcu