| | |
|---|---|
| *Názov školy:* | *Základná škola – Alapiskola, Žirany 394* |

# Dotazník k zápisu do prvého ročníka ZŠ

## Údaje o dieťati

| | |
|---|---|
| **Meno a priezvisko:** | |
| **Dátum a miesto narodenia:** | **Okres narodenia:** |
| **Rodné číslo:** | |
| **Štátne občianstvo:** | Národnosť: |
| **Adresa trvalého pobytu :** | |
| **Žiadam o odklad školskej dochádzky:** | Nie Áno, prečo? |
| **Patríte do obvodu tejto školy?** | Áno *Nie Ak nie, do ktorého okresu? |
| **Adresa materskej školy, ktorú dieťa navštevovalo** | |
| **Malo dieťa odloženú povinnú školskú dochádzku?** | Áno Nie |
| **Má dieťa na tejto škole súrodenca?** | Áno Nie |
| **Rodinné pomery v rodine dieťaťa** | úplná rodina detský domov polosirota sirota iné zmenené |
| **Zdravotná poisťovňa** | |
| **Nosí dieťa dioptrické okuliare** | Áno Nie |
| **Dieťa počuje dobre** | Áno Nie |
| **V súčasnosti je dieťa v starostlivosti logopéda** | Áno Nie |
| **Má dieťa alergiu** | Áno Nie |
| **Preferovaná ruka** | Pravá Ľavá |

## Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa

| | |
|---|---|
| **Meno a priezvisko OTCA:** | |
| **Adresa na doručovanie poštových zásielok:** | |
| **Adresa elektronickej schránky na www.slovensko.sk** | **aktivovaná** **neaktivovaná** |
| **Telefón:** | **Emailový kontakt:** |
| **Adresa trvalého pobytu:** | |
| **Zamestnávateľ:** | |
| **Meno a priezvisko MATKY:** | |
| **Adresa na doručovanie poštových zásielok:** | |
| **Adresa elektronickej schránky na www.slovensko .sk** | **aktivovaná** **neaktivovaná** |
| **Telefón:** | **Emailový kontakt:** |
| **Adresa trvalého pobytu:** | |
| **Zamestnávateľ:** | |
| **Meno a priezvisko iného ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU ( u koho je dieťa v opatere ):** | |
| **Adresa na doručovanie poštových zásielok:** | |
| **Adresa elektronickej schránky na www.slovensko.sk** | **aktivovaná** **neaktivovaná** |
| **Telefón:** | **Emailový kontakt:** |
| **Adresa trvalého pobytu:** | |
| **Adresát korešpondencie:** | |

**V ..... dňa .....** **podpis 1. zákonného zástupcu .....**

**Zvolené odpovede označte podčiarknite** **podpis 2. zákonného zástupcu .....**