

Dotazník

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Rodné číslo:.....

Dátum a miesto narodenia:.....

Národnosť:..... Štátne občianstvo:.....

Bydlisko:.....

Názov a číslo zdravotnej poisťovne:.....

Meno a priezvisko otca:.....

Bydlisko:.....

Telefónne číslo, mail :.....

Meno a priezvisko matky:.....

Bydlisko:.....

Telefónne číslo, mail :.....

Dieťa bude navštevovať:

- | | |
|----------------------|-----------|
| - školský klub detí | áno - nie |
| - školskú jedáleň | áno - nie |
| - náboženskú výchovu | áno - nie |
| - etickú výchovu | áno - nie |

Súrodenci dieťaťa navštevujúci našu ZŠ:

Meno:..... Trieda:.....

Meno:..... Trieda:.....

Dieťa:

- má - nemá odloženú školskú dochádzku
- navštevuje logopedickú poradňu: áno - nie
- trpí alergiou (akou?):.....
- navštevuje iných odborných lekárov:.....

V Dolnom Hričove2023

.....
podpis rodičov (zákonného zástupcu)