



Základná škola Pavla Marceľo, Drieňová 16, 821 03 Bratislava

Na základe § 157 ods. 3 písm. b zákona č. 245/2008 Z.z. novelizovaného zákonom č. 188/2015 Z.z. Vás žiadame o vyplnenie nasledujúceho Dotazníka zákonného zástupcu dieťaťa.

Svojím podpisom potvrdzujem správnosť vyplnených údajov

Dotazník

školský rok:	ročník:	dátum nástupu:
údaje o žiakovi		
meno a priezvisko		
dátum narodenia		
rodné číslo		
miesto narodenia		
národnosť		
štátne občianstvo		
zdravotná poisťovňa		
trvalé bydlisko = ulica, číslo domu, PSČ, miesto		
korenšpondenčná adresa (iba ak je iná, ako trvalý pobyt)		
Prosíme označiť!!!		
môj syn / moja dcéra bude navštevovať:		
<input type="checkbox"/> etickú výchovu / náboženskú výchovu	<input type="checkbox"/> rímsko - katolícku	<input type="checkbox"/> evanjelickú
pobyt v ŠKD áno / nie len pre žiakov 1. - 5. ročníka		
striedavá starostlivosť áno / nie		
Informácie, ktoré považujete za dôležité oznámiť škole o svojom dieťati:		
zmena adresy počas štúdia:		
podpis matky		
v Bratislave, dňa: _____		_____
podpis otca		

údaje o matke

titul, meno a priezvisko	
rodné priezvisko	
dátum narodenia	
miesto narodenia	
národnosť	
štátne občianstvo	
trvalé bydlisko = ulica, číslo domu, PSČ, miesto	
prechodné bydlisko	
stupeň dosiahnutého vzdelania	
povolanie	
zamestnávateľ: názov a adresa	
číslo mob. telefónu	
e-mail	

Máte zariadenú elektronickú schránku eID klient na doručovanie správ orgánov verejnej moci ?

áno / nie

Ak áno, uveďte :

údaje o otcovi

titul, meno a priezvisko	
dátum narodenia	
miesto narodenia	
národnosť	
štátne občianstvo	
trvalé bydlisko = ulica, číslo domu, PSČ, miesto	
prechodné bydlisko	
stupeň dosiahnutého vzdelania	
povolanie	
zamestnávateľ: názov a adresa	
číslo mob. telefónu	
e-mail	

Máte zariadenú elektronickú schránku eID klient na doručovanie správ orgánov verejnej moci ?

áno / nie

Ak áno, uveďte :

zmena adresy zákonného zástupcu počas štúdia: