ZŠ s MŠ Ulica Ivana Krasku 29, 917 05 Trnava

Dotazník k zápisu do 1. ročníka

Informácie o žiakovi:
Meno a priezvisko (uviesť podľa rodného listu):

.....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Miesto narodenia: .....

Národnosť: ..... Štátna príslušnosť: .....
Adresa trvalého bydliska:
(ulica, miesto, PSČ):.....

- Dieťa prihlasujem na etickú výchovu* / náboženskú výchovu* (vyznačiť jednu možnosť)
- Dieťa prihlasujem na výchovnú činnosť do školského klubu:

ráno od 6,30 – 7,30 hod. **ÁNO NIE*** poobede **ÁNO NIE***

Zákonný zástupca dieťaťa:

Meno a priezvisko, titul:.....

Adresa (ulica, miesto, PSČ):.....

Tel. kontakt: ..... (nepovinný údaj)

Druhý rodič:
Meno a priezvisko, titul:.....

Adresa (ulica, miesto, PSČ):.....

Tel. kontakt: ..... (nepovinný údaj)

Podpísaný zákonný zástupca čestne vyhlasuje, že menované dieťa nezapísal do 1. ročníka na inú školu ako je uvedené v dotazníku.

V Trnave .....

....
podpis zákonného zástupcu podpis zákonného zástupcu

Poznámka:
- čitateľne vyplniť
* vašu voľbu zakrúžkovať