

DOTAZNÍK

PRE ŽIADATEĽOV O ZÁPIS DO ŠKOLY

Mgr. Soňa Svienta, riaditeľka
Súkromná spojená škola
organizačná zložka: **Súkromná základná škola**
Rovná 597/15
058 01 Poprad

Poprad _____

ZÁKLADNÉ ÚDAJE O DIEŤATI	
Meno a priezvisko	
Dátum narodenia	
Rodné číslo	
Miesto narodenia	
Okres narodenia	
Kraj narodenia	
Národnosť	
Štátne občianstvo	

SÚKROMNÁ SPOJENÁ ŠKOLA – ORGANIZAČNÁ ZLOŽKA SÚKROMNÁ ZÁKLADNÁ ŠKOLA
ROVNÁ 597/15, 058 01 POPRAD, IČO: 52108163, DIČ: 2120903433

ĎALŠIE ÚDAJE O DIEŤATI		
Adresa trvalého bydliska		
Adresa pre poštový kontakt		
Materská škola, ktorú dieťa navštevovalo		
Ošetrujúci lekár dieťaťa		
Kód zdravotnej poisťovne		
Má v škole súrodenca?	áno (<i>napište triedu</i>)	
	nie	
Dieťa bude navštevovať	etickú výchovu	
	náboženskú výchovu (rímskokatolícku)	
	náboženskú výchovu (evanjelickú)	
Dieťa bude navštevovať školský klub detí	áno	
	nie	

ÚDAJE O RODIČOCH		
Žijú rodičia v spoločnej domácnosti?	áno	
	nie	
Ako zákonného zástupcu v školskom informačnom systéme aScAgenda uvádzať	otca	
	matku	

ZÁKLADNÉ ÚDAJE	MAMA	OTEC
Titul, meno a priezvisko		
Adresa trvalého bydliska		
Adresa pre poštový kontakt		
Mobil		
E-mail		
Elektronická schránka	áno	áno
	nie	nie

ÚDAJE O SCHOPNOSTIACH DIEŤAŤA

Nosí okuliare	áno
	nie
Dominancia ruky	pravá
	ľavá
Reč dieťaťa	čistá
	zlá výslovnosť R, L
	zlá výslovnosť sykaviek
	iné:
Ak má dieťa za sebou psychologické vyšetrenie, napíšte aké	
Navštevuje psychológa? Napíšte jeho meno a adresu zariadenia, ktoré navštevujete.	
Zdravotné problémy, alergie	
Ovláda dieťa anglický jazyk?	áno
	nie
Záujmy dieťaťa	
Iné dôležité upozornenia, prípadne požiadavky	

podpis zákonného zástupcu dieťaťa