

# 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 \_\_\_\_\_

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

<b>ĎALŠIE ÚDAJE O DIEŤATI</b>	
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

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

<b>ZÁKLADNÉ ÚDAJE</b>	<b>MAMA</b>	<b>OTEC</b>
Titul, meno a priezvisko		
Adresa trvalého bydliska		
Adresa pre poštový kontakt		
Dátum narodenia		
Mobil		
E-mail		
Elektronická schránka	áno	áno
	nie	nie

<b>ÚDAJE O SCHOPNOSTIACH DIEŤAŤA</b>	
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