CIRKEVNÁ ZÁKLADNÁ ŠKOLA
S MATERSKOU ŠKOLOU
BL. PAVLA PETRA GOJDIČA

Bernolákova 21, 080 01 PREŠOV

Zápisný list do 1. ročníka

Údaje o dieťati

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

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

Národnosť:.....Štátna príslušnosť:.....

Adresa trvalého bydliska:.....

Korešpondenčná (kontaktná) adresa:.....

Zdravotný stav žiaka:.....

Adresa MŠ, ktorú dieťa navštevovalo:

.....

Má súrodencov na škole: áno, v triede - ..... nie

Bude navštevovať ŠKD: áno nie

Bude sa stravovať v ŠJ: áno nie

Bude navštevovať náboženskú výchovu: RK GK

Máte záujem o sadu pomôcok pre 1.ročník: áno nie

Vyplatenie sady pomôcok: dátum..... Podpis rodiča.....

Žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky: áno nie

Údaje o rodičoch alebo o osobe, ktorej je dieťa zverené do opatery :

	Otec	Matka
Meno a priezvisko, titul:		
Adresa trvalého bydliska:		
Korešpondenčná adresa:		
Telefónne číslo:		
E mail:		
Povolanie:		
Adresa zamestnávateľa:		

Súhlasím so spracovaním osobných údajov pre potreby školy (podľa zákona NR SR č. 122/2013 Z .z. o ochrane osobných údajov)

Dátum..... Podpis zákonného zástupcu.....