



DOTAZNÍK

Základné údaje

Meno a Priezvisko Odbor

Dátum narodenia Miesto narodenia Rodné číslo

Národnosť Štátna príslušnosť..... Rok školskej dochádzky

Číslo OP..... Zdravotná poisťovňa

Kontaktné údaje žiaka

Email Mobil

Adresa trvalého pobytu

Adresa korešpondenčná (ak je
iná ako adresa trvalého pobytu).....

Zákonný zástupca 1

Meno, Priezvisko

Email

Mobil

Adresa trvalého pobytu
.....

Adresa korešpondenčná
.....

Zriadená elektronická schránka?

áno - nie Rodné číslo

Zákonný zástupca 2

Meno, Priezvisko

Email

Mobil

Adresa trvalého pobytu
.....

Adresa korešpondenčná
.....

Zriadená elektronická schránka?

áno - nie Rodné číslo

Záujem o integráciu žiaka od 1.9.2022 z dôvodu ŠVVP* áno nie

Iné dôležité skutočnosti o žiakovi:

V Bratislave dňa

Podpis žiaka

Podpis zákonného zástupcu