

Osobné údaje zapísaného žiaka

Meno a priezvisko žiaka	
Dátum a miesto narodenia	
Bydlisko /ulica, miesto, PSČ, okres/	
Rodné číslo	
Národnosť	
Štátna príslušnosť	
Prechodné bydlisko	
Zdravotná poisťovňa	
Obvodný detský lekár /meno, adresa/	
Zdravotné záznamy /alergia, diéta, precitlivosť na lieky/	

Osobné údaje o zákonných zástupcoch

Otec /meno, priezvisko, titul/	
Bydlisko	
Tel. číslo	
Názov a adresa pracoviska	
Povolanie	

Matka /meno, priezvisko, titul/	
Bydlisko	
Tel. číslo	
Názov a adresa pracoviska	
Povolanie	

Rodinné pomery žiaka

Rodina /úplná, neúplná, sirota, úplná sirota, náhradná starostlivosť/		
Neúplná rodina /meno zákonného zástupcu, ktorému bolo dieťať a zverené do výchovy, ošetrovanie styku 2. rodiča s dieťaťom/		
Ak nebýva žiak s rodičmi, meno zodpovedného zástupcu	Meno: Dátum narodenia: Príbuzenský vzťah:	Adresa: Povolanie: Číslo telefónu:
Rodičia žijú v spoločnej domácnosti /áno – nie/		
Ak nežije otec - matka s rodinou, uveďte ich adresu a odkedy		
Meno a adresa zákonného zástupcu, na ktorú bude zasielaná písomná dokumentácia		

Súrodenci

Meno	Dátum narodenia	Bydlisko	Povolanie

Súhlasné stanovisko

Súhlasím so spracovaním osobných údajov v databáze školy a pre potreby školy a školského internátu.

v dňa.....

vzorové podpisy zákonných zástupcov :

.....
otec

.....
matka