

## Dotazník

### Údaje o dieťaťi

Meno a priezvisko		
Dátum narodenia		
Rodné číslo	_ _ _ _ _ _ _  /  _ _ _ _ _ _ _ _	
Miesto narodenia		
Okres narodenia <i>(pozn. pomôcka pod tabuľkou)</i>		
Kraj narodenia		
Bydlisko		
Národnosť	<input type="checkbox"/> Slovenská	<input type="checkbox"/> Iná - aká .....
Štátna príslušnosť	<input type="checkbox"/> SR	<input type="checkbox"/> Iná - aká .....
Kód a názov zdravotnej poisťovne		
Meno ošetrojúceho lekára		
Adresa lekára (poliklinika)		
Adresa materskej školy		
Malo odklad školskej dochádzky	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie
Absolvovalo ped.-psych. vyšetrenie	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie
Orientácia vzhľadom na písmo	<input type="checkbox"/> Pravák	<input type="checkbox"/> Ľavák
Má na tejto škole súrodencov	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Áno - koľko .....
Bude navštevovať školský klub detí	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie
Bude sa stravovať v školskej jedálni	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie
Zvoľte 1 z povinne voliteľných predmetov	<input type="checkbox"/> Etická výchova	
	<input type="checkbox"/> Náboženská výchova rímskokatolícka	
	<input type="checkbox"/> Náboženská výchova gréckokatolícka	
	<input type="checkbox"/> Náboženská výchova pravoslávna	
Zdravotný stav dieťaťa	<input type="checkbox"/> Náboženská výchova iná - aká	
	<input type="checkbox"/> Dobrý, bez ťažkostí	
	<input type="checkbox"/> Navštevuje odborné ambulancie - aké	
	.....	
	<input type="checkbox"/> Alergie - aké	
	.....	

Okres Košice I - mestské časti Džungľa · Kavečany · Sever · Sídliisko Ťahanovce · Staré Mesto · Ťahanovce

Okres Košice II - mestské časti Lorinčík · Luník IX · Myslava · Pereš · Poľov · Sídliisko KVP · Šaca · Západ

Okres Košice III - mestské časti Dargovských hrdinov · Košická Nová Ves

Okres Košice IV - mestské časti Barca · Juh · Krásna · Nad jazerom · Šebastovce · Vyšné Opátske

**Údaje o matke dieťaťa**

Meno a priezvisko, tituly	
Trvalé bydlisko (ulica a číslo, mesto, PSČ)	
Prechodné bydlisko (ulica a číslo, mesto, PSČ)	
Telefónne číslo	mobil:                      pevná linka:
E-mail	
Najvyššie dosiahnuté vzdelanie	
Zamestnávateľ (názov a adresa, telefónne číslo)	

**Údaje o otcovi dieťaťa**

Meno a priezvisko, tituly	
Trvalé bydlisko (ulica a číslo, mesto, PSČ)	
Prechodné bydlisko (ulica a číslo, mesto, PSČ)	
Telefónne číslo	mobil:                      pevná linka:
E-mail	
Najvyššie dosiahnuté vzdelanie	
Zamestnávateľ (názov a adresa, telefónne číslo)	

Žijú rodičia v spoločnej domácnosti	<input type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie
Rodinné pomery dieťaťa	<input type="checkbox"/> Polosirota <input type="checkbox"/> Sirota <input type="checkbox"/> Detský domov <input type="checkbox"/> Iné - aké
Splnomocnenec	<input type="checkbox"/> Matka <input type="checkbox"/> Otec

**Údaje o zákonom zástupcovi dieťaťa (ak je iný ako matka alebo otec)**

Meno a priezvisko, tituly	
Trvalé bydlisko (ulica a číslo, mesto, PSČ)	
Prechodné bydlisko (ulica a číslo, mesto, PSČ)	
Telefónne číslo	mobil:                      pevná linka:
E-mail	
Zamestnávateľ (názov a adresa, telefónne číslo)	

<b>Poplatok za sadu zošitov</b>	<input type="checkbox"/> Uhradený <input type="checkbox"/> Neuhradený
---------------------------------	---

**Poznámka**

--