

Dotazník dieťaťa

Údaje o dieťati

Meno a priezvisko	
Rodné číslo dieťaťa	
Pediatier dieťaťa/tel.číslo	
Je dieťa alergické? Na čo?	
Užíva pravidelne lieky? Ak áno, aké?	
Navštevuje logopedickú poradňu?	
Iný zdravotný problém	
Kontaktná osoba a tel.č. v prípade ochorenia dieťaťa	

Údaje o zákonomnom zástupcovi dieťaťa/komu je dieťa zverené do výchovy/

Zákonným zástupcom je*1	obaja rodičia	otec	matka	iná osoba
Meno a priezvisko, titul				

Údaje o otcovi

Meno a priezvisko, titul	
Rodné číslo z dôvodu rozhodnutia	
Bydlisko, ulica, číslo, PSČ	
Zamestnávateľ, názov a adresa *2	
Pracovné zaradenie	
Pracovná doba	od do
Kontakt na účely komunikácie - telefón	
Kontakt na účely komunikácie - mailová adresa	

Údaje o matke

Meno a priezvisko, titul	
Rodné číslo z dôvodu pridelenia VS	
Bydlisko, ulica, číslo, PSČ	
Zamestnávateľ, názov a adresa *2	
Pracovné zaradenie	
Pracovná doba	od do
Kontakt na účely komunikácie - telefón	
Kontakt na účely komunikácie - mailová adresa	

Ostatné údaje

Bankové spojenie - účet na vrátenie preplatku	
---	--

*1 nehodiace sa prečiarknúť

*2 nepovinný údaj

podpisy zákonných zástupcov

Údaje sú požadované v súlade s § 29, ods. 7 zákona č.596/2003 Z. z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a bude s nimi nakladané v zmysle zákona č.18/2018 o ochrane osobných údajov.