



# SPOJENÁ ŠKOLA SV. VINCENTA DE PAUL

Bachova 4, Bratislava

s organizačnými zložkami  
GYMNÁZIUM a ZÁKLADNÁ ŠKOLA

## EVIDENČNÝ LIST ŽIAKA (gymnázium)

### Údaje o žiakovi

Meno a priezvisko: ..... Trieda v šk. roku .....

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

Miesto narodenia: ..... Okres: .....

Štátne občianstvo: ..... Národnosť: .....

Trvalé bydlisko: ..... PSČ: .....

Kontaktné tel. č.: .....

Ukončený..... ročník na gymnáziu (názov a adresa školy) .....

Aké ťažkosti má dieťa (zdravotné, povahové, ...)? .....

Absolvované triedy náboženstva: .....

Zájmy popri škole: .....

### RODIČIA:

#### *Otec*

Meno, priezvisko, titul: .....

Tel. č.: ..... e-mail: .....

Korešpondenčná adresa: ..... PSČ: .....

#### *Matka*

Meno, priezvisko, titul: .....

Tel. č.: ..... e-mail: .....

Korešpondenčná adresa: ..... PSČ: .....

### Súrodenci dieťaťa (meno, rok narodenia, škola, ktorú navštevuje):

.....

.....

.....

.....

Na Spojenej škole sv. Vincenta de Paul sa bude vyučovať podľa Školského vzdelávacieho programu.

## VYHLÁSENIE

My, rodičia, **berieme na vedomie**, že na Spojenej škole sv. Vincenta de Paul v Bratislave je pre všetkých žiakov v každom ročníku povinné vyučovanie rímskokatolíckeho náboženstva v rozsahu 2 hodín týždenne a formácia v katolíckom duchu. Zároveň je v rámci duchovnej formácie povinná účasť na duchovných podujatiach organizovaných školou v pracovných dňoch.

**Vyhlasujeme**, že súhlasíme so všetkými horeuvedenými podmienkami a budeme ich rešpektovať.

### Údaje, ktoré dobrovoľne poskytujem škole:

Vierovyznanie dieťaťa: .....

Pokrstený:\*                    ÁNO   NIE                    Prvé sv. prijímanie:\*                    ÁNO   NIE

Sviatosť birmovania:\*   ÁNO   NIE                    Cirkevný sobáš rodičov:\*                    ÁNO   NIE

Týmto prihlasujeme svoje dieťa .....

do ..... ročníka gymnázia v Spojenej škole sv. Vincenta de Paul, Bachova 4, 821 03 Bratislava

od .....

.....  
podpis otca

.....  
podpis matky

V Bratislave dňa .....