



SPOJENÁ ŠKOLA SV. VINCENTA DE PAUL

Bachova 4, Bratislava

s organizačnými zložkami
GYMNÁZIUM a ZÁKLADNÁ ŠKOLA

Evidenčný list žiaka (1.roč. ZŠ)

Údaje o žiakovi

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Okres:

Štátne občianstvo: Národnosť:

Trvalé bydlisko: PSČ:

Adresa spádovej školy dieťaťa:

Navštevoval/a materskú školu (adresa):

Bude navštevovať školský klub detí?* (zakrúžkujte Vašu odpoveď) ÁNO NIE

Bude sa stravovať v školskej jedálni?* ÁNO NIE

Záujmy dieťaťa:

Aké ťažkosti má dieťa (zdravotné, povahové, zlozvyky...):

.....

.....

Absolvovalo Vaše dieťa testy školskej zrelosti? (depistáž)

Má dieťa ťažkosti v rečovom vývine?* ÁNO NIE Aké?

Navštevuje dieťa logopéda?* ÁNO NIE Dôvod:

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):

.....

.....

.....

.....

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

Cirkevný sobáš rodičov:* ÁNO NIE

Týmto prihlasujem svoje dieťa
do 1. ročníka ZŠ v Spojenej škole sv. Vincenta de Paul, Bachova 4, 821 03 Bratislava.

.....
podpis otca

.....
podpis matky

V Bratislave dňa

* zakrúžkujte Vašu odpoveď