## **Informačný hárok o žiakovi**

**(vyplniť čitateľne)**

### **Osobné údaje žiaka/žiačky**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Priezvisko:** | | | | | **Meno:** | | | |
| **Dátum narodenia:** |  | | | | **Rodné číslo:** | | | |
| **Miesto narodenia:** | | **Okres narodenia:** | | | | | **Kraj narodenia:** | |
|  | |  | | | | |  | |
| **Národnosť:** | | **Štátne občianstvo:** | | | | | **Číslo OP:** | |
|  | |  | | | | |  | |
| ***Adresa – trvalý pobyt*** |  | | |  | | | |  |
| **Ulica a číslo:** | | **Mesto:** | | | | **PSČ:** | | **Okres:** |
|  | |  | | | |  | |  |
| **Stravovanie v školskej jedálni: áno – nie** | | | | | | | | |
| **E-mail *(povinný údaj)*:** | | | | **Telefónne číslo (mobil):** | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| **V hmotnej núdzi: áno – nie** | | | **Zo sociálne znevýhodneného prostredia: áno – nie** | | | | | |

Mimoškolská činnosť na ZŠ:

Informácie o zmenenom zdravotnom stave žiaka/žiačky a iných skutočnostiach, na ktoré je potrebné upozorniť (*vyplní rodič, resp. zákonný zástupca*):

### **Údaje o rodičoch (zákonných zástupcoch žiaka/žiačky)** *(v rozsahu podľa § 11 ods. 6 písm. b) školského zákona)***:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Mama \****  ***Zákonný zástupca 1 \**** | ***Otec \****  ***Zákonný zástupca 2 \**** |
| **Priezvisko a meno: *(aj tituly)*** |  |  |
| **TČ (mobil):** |  |  |
| **TČ (pevná linka):** |  |  |
| **E-mail:** |  |  |
| **Adresa bydliska:** |  |  |
| **Preferovaný kontakt: *(zaškrtnite voľbu)*** |  |  |

*\* nehodiace sa prečiarknite*

***Adresa, odkiaľ žiak dochádza do školy (ak je iná ako adresa trvalého pobytu):***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  |
| **Ulica a číslo:** | | **Mesto:** | | **PSČ:** | **Okres:** |
|  | |  | |  |  |