**Ady Endre Alapiskola**

**Základná škola Endre Adyho s VJM**

Ady utca 9, 943 01 Párkány - Adyho 9, 943 01 Štúrovo mail: info@adysuli.sk - web: www.adysuli.sk Tel./Fax: 036/ 7520730



**Údaje na zápis dieťaťa do prvého ročníka ZŠ**

****

**Az első évfolyamba beíratott gyermek adatai**

****

 Meno a priezvisko - A tanuló neve



 Dátum a miesto narodenia - Születési helye és dátuma



 Adresa trvalého bydliska - Állandó lakhelye



 Rodné číslo - Születési száma



 Štátna príslušnosť - Állampolgársága



 Národnosť - Nemzetisége



**Údaje o zákonných zástupcoch dieťaťa**

****

**A gyermek törvényes képviselőjének adatai**

****

 Meno a priezvisko otca - Az apa családi és utóneve



Adresa trvalého pobytu - Állandó lakhelye



 Telefon



 Email



 Meno a priezvisko matky - Az anya családi és utóneve



Adresa trvalého bydliska - Állandó lakhelye



 Telefon



 Email



**Ďalšie informácie - További információk**

****



Ktorú materskú/základnú školu dieťa navštevovalo/Korábbi óvoda/iskola:

Voliteľný predmet dieťaťa - Választható tantárgy:



1. Náboženská výchova katolícka / katolikus hittan
2. Náboženská výchova reformovaná / református hittan
3. Etická výchova / etikai nevelés

**Ady Endre Alapiskola**

**Základná škola Endre Adyho s VJM**

Ady utca 9, 943 01 Párkány - Adyho 9, 943 01 Štúrovo mail: info@adysuli.sk - web: www.adysuli.sk Tel./Fax: 036/ 7520730



ŠKD - Napköziotthon



 Stravovanie - Igényt tart az iskolai étkezésre?



V materskej škole žiadam o odklad povinnej školskej dochádzky



Az óvodában kérvényezem a tankötelezettség halasztását



Áno/Igen – Nie/Nem

Áno/Igen – Nie/Nem

Áno/Igen – Nie/Nem

Má dieťa alergiu, chorobu alebo inú diagnózu, o ktorej by mala škola vedieť? - Van a gyermekének allergiája, vagy más betegsége, melyről az iskolálak tudnia kell?



 Adresát korešpondencie - Az iskolalátogatásról szóló határozat, illetve más levelezést az iskola kinek a nevére címezheti?





Žijú rodičia v spoločnej domácnosti?

A szülők egy háztartásban élnek? Áno/Igen – Nie/Nem



.................................................................... ..................................................................

podpis 1. zákonného zástupcu podpis 2. zákonného zástupcu\*

*az 1.sz. törvényes képviselő aláírása a 2.sz. törvényes képviselő aláírása\**

\* v prípade úplnej rodiny / teljes család esetében