

Cirkevná ZŠ sv. Michala, Volgogradská 2, 071 01 Michalovce

**Závazná prihláška
zápisu žiaka do..... ročníka**

MENO A PRIEZVISKO
Dátum narodenia.....Rodné číslo.....
Rodisko..... Okres.....
Národnosť Štátna príslušnosť.....
Bydlisko
Názov a číslo zdravotnej poisťovne
Bude navštevovať školský klub
Bude sa stravovať v školskej jedálni.....

MENO a PRIEZVISKO MATKY Č. OP.....
Vzdelanie Povolanie.....
Zamestnávateľ..... Telefón.....
Bydlisko..... Telefón.....

MENO a PRIEZVISKO OTCA

Rodné meno matky / rok narodenia /

Vzdelanie Povolanie.....

Zamestnávateľ..... Telefón.....

Bydlisko..... Telefón.....

Súrodenci/ meno, dátum narodenia, ktorú školu navštevujú/.....
Ďalšie poznámky o dieťati potrebné pre učiteľa uveďte na druhej strane /zdra-
votný stav - prekonané vážne onemocnenia, či nosí okuliare, kde navštevoval
MŠ, vyzorovaný talent a pod./

Súhlasím s kresťanskou výchovou, ktorú poskytuje cirkevná škola v
plnom rozsahu.

V Michalovciach,

.....
podpis rodiča