|  |  |
| --- | --- |
| **EVIDENČNÝ LIST** | Školský rok: |
| **ŽIAK** | Trieda: |
| **Meno a priezvisko:** |
| Dátum narodenia: | Miesto narodenia: |
| Štátne občianstvo/národnosť: | Rodné číslo: Číslo OP: |
| Ulica: | PSČ: |
| Mesto: | Telefón domov: |
| Email: | Mobil: |
| **OTEC prvý v poradí** (adresát rozhodnutí) | ÁNO/NIE\* |
| **Meno a priezvisko:** |
| Mesto: | PSČ: |
| Ulica: | Email: |
|  | Telefón: |
| Povolanie: | Zamestnávateľ: |
| **MATKA prvá v poradí** (adresát rozhodnutí) | ÁNO/NIE\* |
| **Meno a priezvisko:** |  |
| Mesto: | PSČ: |
| Ulica: | Email: |
|  | Telefón: |
| Povolanie: | Zamestnávateľ: |
| \*nehodiace sa prečiarknite |
|  |
| Súhlasím so zasielaním informácií o prospechu a dochádzke môjho dieťaťa prostredníctvom mailu. |
| BratislavaDňa: | podpis zákonného zástupcu |