



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.	
Bratislava Dňa:	podpis zákonného zástupcu