|  |  |
| --- | --- |
| **ÚDAJE O ŽIAKOVI** |  |
| **Meno a priezvisko:** |  |
| **Trieda:** |  |
| **Školský rok:** |  |
| **Triedny učiteľ:** |  |
| **Dátum narodenia:** |  |
| **Rodné číslo:** |  |
| **Mesto narodenia:** |  |
| **Časť mesta narodenia: (napr. Bratislava II)** |  |
| **Adresa trvalého pobytu:** |  |
| **Mesto (trvalý pobyt):** |  |
| **PSČ (trvalý pobyt):** |  |
| **Okres (trvalý pobyt):** |  |
| **Kraj (trvalý pobyt):** |  |
| **Štátna príslušnosť:** |  |
| **Národnosť:** |  |
| **Telefónne číslo žiaka:** |  |
| **E-mail žiaka:** |  |
| **Číslo OP:** |  |
| **Adresa prechodného pobytu:** |  |
| **ÚDAJE O ZÁKONNOM ZÁSTUPCOVI č. 1** |  |
| **Meno a priezvisko, titul MATKY:** |  |
| **Adresa trvalého bydliska MATKY:** |  |
| **Adresa prechodného bydliska MATKY:** |  |
| **Telefónne číslo MATKY:** |  |
| **E-mail MATKY:** |  |
| **Zamestnávateľ MATKY:** |  |
| **ÚDAJE O ZÁKONNOM ZÁSTUPCOVI č. 2** |  |
| **Meno a priezvisko, titul OTCA:** |  |
| **Adresa trvalého bydliska OTCA:** |  |
| **Adresa prechodného bydliska OTCA:** |  |
| **Telefónne číslo OTCA:** |  |
| **E-mail OTCA:** |  |
| **Zamestnávateľ OTCA:** |  |

**Tabuľka č. 1**

**Tabuľka č. 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **INTERNÁT (vybrať ÁNO/NIE)** |  |
| **Názov a adresa INTERNÁTU** |  |
| **INTEGRÁCIA ŽIAKA****(ak ÁNO, uviesť jej typ, druh)** |  |
| **Oslobodenie z predmetu TELESNÁ A ŠPORTOVÁ VÝHOVA (TSV)** **vybrať ÁNO/NIE** |  |
| **COVID – informácie****Očkovanie – dátum/druh vakcíny** | 1. vakcína/dátum | 2. vakcína/dátum/druh |
|  |  |
| **COVID – informácie****Testovanie/dátum/druh testu** | Dátum: |
| Druh testu (AG/PCR): |
| **COVID – informácie****Potvrdenie o prekonaní ochorenia: počet dní od prekonania ochorenia, dátum potvrdenia vystaveného lekárom** | Počet dní od prekonania ochorenia | Dátum vystavenia potvrdenia o prekonaní |
|  |  |