



STREDNÁ ZDRAVOTNÍCKA ŠKOLA, Tajovského 24, 974 29 Banská Bystrica

OSOBNÝ DOTAZNÍK

(na zápis doneste rodný list dieťaťa)

šk.r. 2019/2020

ÚDAJE O ŽIAKOVI:

Študijný odbor:

5308 M - zdravotnícky
laborant

5311 M - farmaceutický
laborant

5361 M - praktická
sestra

5370 M - masér

*)hodiace sa zakrúžkovať

Meno a priezvisko žiaka:

Adresa trvalého bydliska:

Adresa odkiaľ žiak dochádza
do školy:

Názov a adresa základnej
školy:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Miesto narodenia:

Okres narodenia:

Číslo OP:

Telefónny kontakt, žiak:

e-mail, žiak:

Národnosť:

Štátne občianstvo:

Alergie na lieky:

Záujem o štúdium:

ETICKÁ VÝCHOVA

NÁBOŽENSKÁ VÝCHOVA

Zdravotné problémy:

(rovnako aj informácia či je žiak so ŠVVP)

Záujem o štúdium -
jazyk:

ANGLICKÝ

NEMECKÝ

*)hodiace sa zakrúžkovať

ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOCH: *)hodiace sa zakrúžkovať

Zákonný zástupca č.1

*)otec

*)matka

*)iné

(uvádzaný na rozhodnutí)

Zákonný zástupca č.2

*)otec

*)matka

*)iné

Meno a priezvisko:

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého
bydliska:

Adresa trvalého
bydliska:

Telefónny kontakt:

Telefónny kontakt:

e-mail:

e-mail:

Zamestnávateľ:

Zamestnávateľ:

Pracovná pozícia:

Pracovná pozícia:

Podpis:

Podpis:

V....., dňa:.....