**Základná škola s VJM - Alapiskola Žihárec 2, 925 83 Žihárec č. 2**

**tel.č.: 31/7798506, +421918116062, e-mail:** **admin@zsziharec.edu.sk**

**ADATLAP**

**I.**

A gyermek neve (az anyakönyvi kivonat alapján:........................................................................

Születési helye és ideje:…………………………………………………………………………

Szülők neve: Anya……………………………… Apa………………………………………

Állandó lakhely:…………………………………………………………………………………

A gyermek járt-e óvodába: IGEN NEM

Egészségi állapota (különleges bánásmódot igényel-e, ételallergia…):

…………………………………………………………………………………………………...

**II.**

**Napközi otthont igényel-e a szülő:** **IGEN NEM**

**Ebéd az iskolai étkezdében:** **IGEN NEM**

**Kötelezően választott tantárgy:** (kérjük karikázzon be egyet, hittan esetében jelölje mellette, hogy katolikus vagy református )

 **Katolikus hittan Református hittan Etika**

**III.**

Egyéb fontos információ:………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

A szülő egyéb igénye, kérése:………………...............................................................................

…………………………………………………………………………………………………...