

Evidenčný list žiaka

školský rok:
trieda:

Žiak

Meno a priezvisko:			
Dátum narodenia:		Miesto narodenia:	
Štátne občianstvo, národnosť:		Rodné číslo:	
Ulica:		PSČ:	
Mesto:		Telefón domov:	
Email:		Mobil žiaka:	

Matka

Meno a priezvisko:			
Ulica:		PSČ:	
Mesto:		Telefón:	
Email:		Zamestnávateľ:	

Otec

Meno a priezvisko:			
Ulica:		PSČ:	
Mesto:		Telefón:	
Email:		Zamestnávateľ:	

Podľa § 144 ods. 7 písm. d) zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) zákonný zástupca dieťaťa alebo žiaka alebo zástupca zariadenia je povinný informovať školu alebo školské zariadenie o zmene zdravotnej spôsobilosti jeho dieťaťa, jeho zdravotných problémoch alebo iných závažných skutočnostiach, ktoré by mohli mať vplyv na priebeh výchovy a vzdelávania alebo na výkon odborných činností.

Uvádzame nasledovné skutočnosti:

Súhlasím/nesúhlasím so zasielaním informácií o
 prospechu a dochádzke môjho dieťaťa
 prostredníctvom Edupage.*

Súhlasím/nesúhlasím so zasielaním informácií o
 prospechu a dochádzke môjho dieťaťa
 prostredníctvom Edupage.*

_____ podpis zákonného zástupcu

_____ podpis zákonného zástupcu

V dňa.....