



SPOJENÁ ŠKOLA SV. VINCENTA DE PAUL

Bachova 4, Bratislava

s organizačnými zložkami
GYMNÁZIUM a ZÁKLADNÁ ŠKOLA

tel.č.: 02/43427453; email: riaditelstvo@vdp.sk; web: www.vdp.sk

EVIDENČNÝ LIST ŽIAKA

Údaje o žiakovi

Meno a priezvisko: Trieda v šk. roku

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Miesto narodenia: Okres:

Štátne občianstvo: Národnosť:

Trvalé bydlisko: PSČ:

Kontaktné tel. č.:

Ukončený ročník na ZŠ

Bude navštevovať školský klub detí? (áno/nie) – len 1. stupeň:

Bude sa stravovať v školskej jedálni? (áno/nie):

Aké ťažkosti má dieťa (zdravotné, povahové, zlovyky, ...):

.....

Absolvované triedy náboženstva

Zájmy popri škole:

.....

Rodičia:

Otec

Meno, priezvisko, titul: Tel. č.:

Trvalé bydlisko: PSČ:

Korešpondenčná adresa:

Matka

Meno, priezvisko, titul: Tel. č.:

Trvalé bydlisko: PSČ:

Korešpondenčná adresa:

Súrodenci dieťaťa (meno, rok narodenia, škola, ktorú navštevuje):

.....

.....

.....

.....

Na Spojenej škole sv. Vincenta de Paul sa bude vyučovať podľa Školského vzdelávacieho programu.

Vyhlásenie:

My, rodičia **berieme na vedomie**, že na Spojenej škole sv. Vincenta de Paul v Bratislave je pre všetkých žiakov povinné vyučovanie rímskokatolíckeho náboženstva v rozsahu 2 hodín týždenne v každom ročníku a zároveň je povinná účasť na duchovných podujatiach organizovaných školou v pracovných dňoch. **Vyhlasujeme**, že súhlasíme so všetkými horeuvedenými podmienkami a budeme ich rešpektovať.

Údaje o dieťati, ktoré dobrovoľne poskytujem škole:

Vierovyznanie:

Pokrstený: Áno-Nie

Cirkevný sobáš rodičov: Áno-Nie

.....

.....

.....

Týmto prihlasujem svoje dieťa
do ročníka Spojenej školy sv. Vincenta de Paul, Bachova 4, 821 03 Bratislava
od

Podpis otca:

Podpis matky:

V Bratislave dňa