



---

## Dotazník žiaka - zákonného zástupcu

### Žiak:

Meno dieťaťa: .....  
Dátum narodenia:..... miesto:..... okres:.....kraj :.....  
Rodné číslo:..... národnosť.....  
Číslo občianskeho preukazu:.....  
Adresa trvalého bydliska:.....  
Telefón:.....  
E-mail:.....  
Poistenie:.....

---

### Matka:

Meno a priezvisko, titul:.....  
Rodné priezvisko:.....  
Adresa trvalého bydliska (súčasná):.....  
Zamestnanie: .....  
Zamestnávateľ:.....  
Mobilný telefón: .....  
Pevná linka: .....  
E-mail: .....  
Rodné číslo: .....  
Číslo OP: .....

### Otec:

Meno a priezvisko, titul: .....  
Adresa trvalého bydliska (súčasná): .....  
Zamestnanie: .....  
Zamestnávateľ: .....  
Mobilný telefón: .....  
Pevná linka: .....  
E-mail: .....  
Rodné číslo: .....  
Číslo OP: .....

---

Vážení rodičia,

obraciame sa na Vás s prosbou o vyplnenie tohto dotazníka, z ktorého informácie sú potrebné pre skompletizovanie pedagogickej agendy žiakov a taktiež nám tieto údaje pomôžu pri vypracovávaní zmlúv o štúdiu. V prípade, ak niektoré informácie neviete vyplniť dnes, zoberte si prosím dotazníky so sebou a vyplnené nám ich pošlite späť po Vašom dieťati, prípadne faxom na telefónne číslo 032/6552677, alebo naskenované na e-mailovú adresu školy [sekretariat@sportovegymnazium.sk](mailto:sekretariat@sportovegymnazium.sk). Svojím podpisom potvrdzujete, že súhlasíte s archiváciou uvedených údajov pre účely Súkromného športového gymnázia v Trenčianskych Tepliciach. Srdečne Vám ďakujeme za ochotu a čas.

.....  
podpis