

Základná škola v Marianke
ZÁPISNÝ LIST do 1. ročníka

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

Rodné číslo:.....

Rodisko:.....

okres:.....

Národnosť:.....

Štátne občianstvo:.....

Adresa:.....

Telefón:.....

Názov a číslo zdravotnej poist'ovne
dietetika:.....

Meno a priezvisko otca:.....

povolanie:.....

adresa zamestnávateľa:.....

bydlisko:.....

tel. č. do zamestnania:.....

Meno a priezvisko matky:.....

povolanie:.....

adresa zamestnávateľa:.....

bydlisko:.....

tel. č. do zamestnania:.....