

# DOTAZNÍK ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

## matka

Na základe § 157 ods. 3 písm. b zákona č. 245/2008 Z.z. novelizovaného zákonom č. 188/2015 Z.z. Vás žiadame o vyplnenie nasledujúceho Dotazníka zákonného zástupcu dieťaťa.

Titul	Priezvisko a meno zákonného zástupcu	Rodné priezvisko
Dátum narodenia	Miesto narodenia, okres a štát narodenia	
Národnosť	Štátna príslušnosť	Zdravotná poisťovňa
Trvalé bydlisko - podľa občianskeho preukazu (ulica, číslo domu, miesto, PSČ)		
Prechodné bydlisko - potvrdenie z miestneho úradu (ulica, číslo domu, miesto, PSČ)		
Spôsobilosť na právne úkony : áno - nie *		
Pohlavie : muž - žena *		
Rodinný stav :		
Povolanie :		
Dosiachnuté vzdelanie (napr. stredné s maturitou, vysokoškolské ...)		
Zamestnávateľ (názov, adresa sídla alebo podnikania)		
Číslo mob. telefónu :	e - mailová adresa :	
Máte zriadenú elektronickú schránku eID klient na doručovanie správ orgánov verejnej moci ? áno - nie *		
Ak áno, uveďte :		
V Bratislave, dňa:		
Podpis matky:		
* správny údaj prosíme zakrúžkovať		

**Na opačnej strane hárku nájdete rovnaký dotazník pre druhého zákonného zástupcu dieťaťa.**

# DOTAZNÍK ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

## otec

Na základe § 157 ods. 3 písm. b zákona č. 245/2008 Z.z. novelizovaného zákonom č. 188/2015 Z.z. Vás žiadame o vyplnenie nasledujúceho Dotazníka zákonného zástupcu dieťaťa.

Titul	Priezvisko a meno zákonného zástupcu	Rodné priezvisko
Dátum narodenia	Miesto narodenia, okres a štát narodenia	
Národnosť	Štátna príslušnosť	Zdravotná poisťovňa
Trvalé bydlisko - podľa občianskeho preukazu (ulica, číslo domu, miesto, PSČ)		
Prechodné bydlisko - potvrdenie z miestneho úradu (ulica, číslo domu, miesto, PSČ)		
Spôsobilosť na právne úkony : áno - nie *		
Pohlavie : muž - žena *		
Rodinný stav :		
Povolanie :		
Dosiachnuté vzdelanie (napr. stredné s maturitou, vysokoškolské ...)		
Zamestnávateľ (názov, adresa sídla alebo podnikania)		
Číslo mob. telefónu :	e - mailová adresa :	
Máte zriadenú elektronickú schránku eID klient na doručovanie správ orgánov verejnej moci ? áno - nie *		
Ak áno, uveďte :		
V Bratislave, dňa: _____ Podpis otca: _____		
* správny údaj prosíme zakrúžkovať		

**Na opačnej strane hárku nájdete rovnaký dotazník pre druhého zákonného zástupcu dieťaťa.**