

7. **Bol/a si dojčený/á: (m – mesiac)**

| | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| do 3 m | do 6 m | do 12 m | do 18 m | do 24 m | viac ako 24 m | vôbec nie |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. **Aké najvyššie vzdelanie majú tvoji rodičia (aj nevlastní), s ktorými žiješ v domácnosti?**

Otec

- nemám otca
- základné
- učňovské
- stredné
- vyššie odborné
- vysokoškolské

Matka

- nemám matku
- základné
- učňovské
- stredné
- vyššie odborné
- vysokoškolské

9. **Pracujú tvoji rodičia (aj nevlastní), s ktorými žiješ v domácnosti?**

Otec

- nemám otca
- zamestnaný
- nezamestnaný
- pracujúci dôchodca
- materská/rodičovská dovolenka
- osoba v domácnosti
- dôchodca

Matka

- nemám matku
- zamestnaná
- nezamestnaná
- pracujúca dôchodkyňa
- materská/rodičovská dovolenka
- osoba v domácnosti
- dôchodkyňa

10. **Boli tvojim vlastným (biologickým) príbuzným zistené kardio-metabolické ochorenia?**

| | srdcový infarkt | cievna mozgová príhoda | ischemická choroba srdca | cukrovka |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Otec | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| neviem | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rodičia otca | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| neviem | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Matka | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| neviem | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rodičia matky | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| neviem | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Súrodenci | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| neviem | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

