

DOTAZNÍK – údaje o žákovi

| | | | |
|--|--------------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| Jméno a příjmení žáka | | Datum narození | |
| | | Místo narození | |
| Přesná adresa bydliště | Obec | Rodné číslo | / |
| | Ulice | čp. | PSC pošta |
| Ošetřující lékař žáka | | Zdravotní pojišťovna | |
| Jména a datum narození sourozenců (nepovinný údaj) | | | |
| | | | |
| | | | |
| Zdravotní záležitosti, které chcete škole sdělit (aktuální stav) | | | |
| Adresa zařízení předškolního vzdělávání (MŠ) | | | |
| Další informace, které považujete za důležité sdělit škole | | | |
| Otec | Jméno a příjmení | | |
| | Datum narození | | |
| | Adresa zaměstnavatele | | |
| | Číslo telefonu do zaměstnání | | |
| | Číslo soukromého telefonu | | |
| | e-mail | | |
| | Adresa, nebydlí – li otec s rodinou | | |
| Matka | Jméno a příjmení | | |
| | Datum narození | | |
| | Adresa zaměstnavatele | | |
| | Číslo telefonu do zaměstnání | | |
| | Číslo soukromého telefonu | | |
| | e-mail | | |
| | Adresa, nebydlí – li matka s rodinou | | |
| Jiný zákonný zástupce | Jméno a příjmení | | |
| | Přesná adresa | | |
| | Telefon, e- mail | | |
| Žádáme Vás, abyste nás informovali neprodleně o změnách, které by mohly jakkoli ovlivnit průběh vzdělávání | | | |
| Podpisy budou sloužit jako podpisové vzory! | | | |
| Podpis otce | | | Adresa datové schránky |
| Podpis matky | | | Dotazník vyplněn dne |

Dotazník slouží pouze pro interní potřebu školy a s informacemi bude nakládáno v souladu se zákonem.