

DOTAZNÍK

Dítě - příjmení a

jméno

Datum narození Rodné

číslo

Místo narození

Adresa trvalého pobytu žáka

Státní občanství Zdravotní pojišťovna dítěte

Zákonný zástupce (otec, nevl. otec, prarodiče, strýc, teta, bratr, sestra, přítel, přítelkyně aj.) *** - **příjmení a jméno**

.....

Adresa trvalého pobytu

Adresa pro doručování písemností *)

Telefon domů do zaměstnání mobil

Zákonný zástupce (matka, nevl. matka, prarodiče, strýc, teta, bratr, sestra, přítel, přítelkyně aj.) *** - **příjmení a jméno**

.....

Adresa trvalého pobytu

Adresa pro doručování písemností

*)

Telefon domů do zaměstnání mobil

Sourozenci – vlastní - příjmení a jméno, rok narození

.....

.....

Sourozenci – nevlastní - příjmení a jméno, rok narození

.....

.....
Navštěvovalo dítě mateřskou školu? **)

ano (kterou) ne)

Dítě trpí postižením **) mentálním více vadami
 sluchovým vývojovými poruchami učení
 zrakovým vývojovými poruchami chování
 tělesným autismem
 dítě je bez postižení

Trpí dítě v současné době vadami řeči?
.....

Dosavadní závažná onemocnění s případnými následky, operace, alergie

apod.
.....

Dítě je)** pravák levák užívá obě ruce stejně nevím

Bude navštěvovat školní jídelnu? **) určitě ano možná ne

Bude navštěvovat školní družinu? **) určitě ano možná ne

Jiná důležitá sdělení pro školu (okolnosti podstatné pro průběh vzdělávání nebo bezpečnost

dítěte)
.....

Souhlasím s použitím osobních údajů pro potřeby školy podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel v platném znění.

V

Dne

.....
podpisy zákonných zástupců

*) nevyplňovat pokud souhlasí s adresou trvalého pobytu

**) nehodící se škrtněte

***) platné podtrhněte