

Dotazník pro rodiče žáka

1. Jméno a příjmení dítěte		datum narození:	
místo narození:	rodné číslo:	státní občanství:	
bydliště:		zdr. pojišťovna:	
2.Otec dítěte (jméno a příjmení):			
bydliště:			
e-mail:		telefon:	
3.Matka dítěte (jméno a příjmení):			
bydliště:			
e-mail:		telefon:	
4.Kontaktní osoba (pro případ mimořádné události):			
Sourozenci navštěvující naši školu (jméno a příjmení,třída):			
Zdravotní postižení,chronické onemocnění dítěte (zrak,sluch,vada řeči,LMD,alergie, epilepsie,diabetes,srdeční vada,dietní omezení apod.):			
Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:			

Prohlášení : Souhlasím se zpracováním osobních údajů (zakroužkujte)

ANO

NE

Podpisy rodičů (zákonného zástupce dítěte):

Datum: