

Dotazník pro rodiče

Žák/yně:

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Místo narození:

Okres:

Národnost:

Státní občanství:

Bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Číselný kód zdrav.poj.:

Ošetřující lékař:

Kontaktní osoba pro styk se školou: otec - matka - jiná

Rodiče:

Otec:

Jméno:

Matka:

Jméno:

Příjmení:

Příjmení:

Bydliště:

Bydliště:

Telefon:

Telefon:

Domů.....zaměst.....

domů.....zaměst.....

Email adresa

Email adresa:

Poznámky:

Poznámky:

Jiné kontaktní osoby:

Jméno, příjmení:

Jméno, příjmení:

Bydliště:

Bydliště:

Telefon:

Telefon:

Email:

Email:

Důvod zápisu na této škole: *

Spádová oblast

Osobní doporučení

Sourozenec na škole

Info z MŠ

Malá škola

Učitelé

Info z médií

Pohyb a hudba

Jiný důvod (uved'te jaký)

Adresa MŠ

Další důležitá sdělení (např.zdravotní):

*nehodící škrtněte (nepovinné)

.....
Podpis zákon. zástupce