

INFORMAČNÍ DOTAZNÍK ŽÁKA

| | | | |
|---|-----|--------|--|
| Jméno a příjmení žáka: | | Třída: | |
| Datum a místo narození: | | | |
| Zdravotní pojišťovna: | | | |
| Adresa trvalého bydliště: | | | |
| Stravuje se ve školní jídelně (zakroužkujte): | ANO | NE | |

| | |
|--|--|
| <u>ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI</u> | |
| Jméno a příjmení matky: | |
| Trvalé bydliště (v případě, že se liší): | |
| Přechodné bydliště: | |
| Telefonní číslo matky: | |
| Kontaktní email na matku: | |

| | |
|--|--|
| Jméno a příjmení otce: | |
| Trvalé bydliště (v případě, že se liší): | |
| Přechodné bydliště: | |
| Telefonní číslo matky: | |
| Kontaktní email na otce: | |

| | |
|--|--|
| <u>Jiní zákonní zástupci:</u> | |
| Jméno a příjmení: | |
| Vztah k žákovi: | |
| Trvalé bydliště (v případě, že se liší): | |
| Telefonní číslo: | |
| Kontaktní email: | |

| | |
|--|--|
| Jméno a příjmení: | |
| Vztah k žákovi: | |
| Trvalé bydliště (v případě, že se liší): | |
| Telefonní číslo: | |
| Kontaktní email: | |

Zákonní zástupci jsou povinni informovat školu o změnách trvalého bydliště, zdravotní způsobilosti, telefonního čísla, nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.