



Dotazník pro rodiče žáků

Vyplňte hůlkovým písmem:

Žák:			
Příjmení a jméno:		Rodné číslo:	
Datum narození:		Místo narození:	
Bydliště:		Státní občanství:	
Zdravotní pojišťovna:		Telefonní kontakt:	
Email žáka (má-li):		Latelarita (pravák, levák):	

Matka:

Příjmení a jméno:		Telefon:	
Bydliště:		Email:	
Zaměstnání:		Telefon do zaměstnání:	

Otec:

Příjmení a jméno:		Telefon:	
Bydliště:		Email:	
Zaměstnání:		Telefon do zaměstnání:	

Sourozenci:

Příjmení a jméno:		Datum narození:	
Příjmení a jméno:		Datum narození:	
Příjmení a jméno:		Datum narození:	

Zaškrtněte:

Souhlas s použitím fotografií pro potřeby školy na základě nařízení EU 2016/ 679:	ANO	NE
Navštěvuje dítě školní družinu:	ANO	NE
Navštěvuje dítě školní jídelnu:	ANO	NE

Popište důležité změny v životním prostředí dítěte:

Má žák alergii (na co):

Trpí ušními, očními, logopedickými nebo pohybovými vadami:

Popište psychický stav dítěte:

Má dítě problémy, trpí úzkostí a strachem (z čeho):

Dosavadní nemoci, operace, důležité rysy dítěte (užívané léky):

V Suchém Dole , dne

Podpis zákonného zástupce: