

Zápisový dotazník pro rodiče žáka školní rok 2025/26

údaje o dítěti:

jméno a příjmení: _____

rodné číslo, datum narození: _____

místo narození: _____

bydliště: _____

státní příslušnost: _____

mateřská škola: _____

zdravotní pojišťovna (dobrovolný údaj) _____

zdravotní stav: _____

ošetřující lékař (dobrovolný údaj) _____

dítě po odkladu povinné školní docházky: ano – ne ŠD ANO X NE

údaje o zákonných zástupcích (kontaktní osobu označte, prosím, křížkem):

☐

jméno a příjmení otce: _____

adresa trvalého pobytu otce: _____

doručovací adresa: _____

telefon: _____ e-mail: _____

☐

jméno a příjmení matky: _____

adresa trvalého pobytu matky: _____

doručovací adresa: _____

telefon: _____ e-mail: _____

V Horním Třešňovci dne

.....

podpis zákonného zástupce

Údaje zapsala/kontrolovala: