

Dotazník pro rodiče žáka 6. ročníku

Jméno a příjmení žáka:			
Rodné číslo:			Datum narození:
Místo narození:			
Státní občanství:	<input type="checkbox"/> občan ČR	<input type="checkbox"/> cizinec s trvalým pobytem v ČR	<input type="checkbox"/> cizinec bez trvalého pobytu v ČR
Číslo ZP/název:	<input type="checkbox"/> 111 VZP <input type="checkbox"/> 201 VoZP <input type="checkbox"/> 205 ČPZP <input type="checkbox"/> 211 ZPMVČR	<input type="checkbox"/> 204 G-H <input type="checkbox"/> 202 Hor <input type="checkbox"/> 206 Mor <input type="checkbox"/> 207 OZP	<input type="checkbox"/> 208 ATLAS <input type="checkbox"/> 209 ZPŠ <input type="checkbox"/> 210 Plzeň <input type="checkbox"/> 203 GRAL
Zdravotní stav / omezení, alergie apod.:	<input type="checkbox"/> 212 Stav <input type="checkbox"/> 213 Rbp <input type="checkbox"/> 214 ReZaP <input type="checkbox"/> 215 MorSI		
<input type="checkbox"/> 216 Dopr <input type="checkbox"/> 217 METAL <input type="checkbox"/> 218 CRYST <input type="checkbox"/> 219 PZP			
Jiné důležité informace týkající se žáka (vyšetření, soudní nebo předběžná opatření apod.):			
Trvalé bydliště:			
Ulice:			číslo popisné:
Obec:			PSC:
Žák:	<input type="checkbox"/> bydlí v místě školy	<input type="checkbox"/> dojíždí	
Kontakty na žáka, pokud žák má (Edookit):			
e-mail:			mobil:

Údaje o zástupcích žáka (dle rodného listu dítěte):	
Jméno a příjmení matky žáka:	
datum a místo narození:	
e-mail:	
mobil/telefon (i více):	
bydliště (neshoduje-li se s bydlištěm žáka):	
Jméno a příjmení otce žáka:	
datum a místo narození:	
e-mail:	
mobil/telefon (i více):	
bydliště (neshoduje-li se s bydlištěm žáka):	
Primární zástupce žáka (pro potřeby školní matriky a Edookitu):	<input type="checkbox"/> matka <input type="checkbox"/> otec

Prosíme o zapsání dalších aktuálních telefonních čísel pro nutné případy:		
Další osoby: jméno a příjmení:	vztah k dítěti:	telefonní číslo:

Pozn.: Prosíme o sdělení mobilních telefonů, telefonních čísel do zaměstnání, popř. někoho, kdo je schopen dítě v případě nutnosti ze školy vyzvednout. Zaručujeme vám, že nedojde ke zneužití uvedených telefonních čísel a údajů. Za pravdivé vyplnění dotazníku zodpovídají rodiče (nebo jiní zákonní zástupci).

Datum:	Podpis rodičů – matka:
	Podpis rodičů – otec:

Aktuální změny a připomínky:

třída	školní rok	změny: ANO/NE	datum	podpis rodičů
VII.B				
VIII.B				
IX.B				

Pokud došlo ke změně, napište ji prosím s datem zde:

Souhlas se zveřejňováním záznamů

Souhlasím s tím, aby podobizny, obrazové snímky a obrazové a zvukové záznamy týkající se mého dítěte pořízené během výchovně vzdělávacího procesu byly v průběhu jeho školní docházky zveřejněny na webových stránkách školy a v dalších materiálech, které prezentují činnost školy.

Připomínky zákonného zástupce:

Datum:

Podpis rodičů: _____