****Základní škola Moravské Budějovice, Havlíčkova ul. 933, okres Třebíč

**Dotazník pro rodiče žáka 6. ročníku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Jméno a příjmení žáka:*** | | | | | | doplnit | | | | | | | | | | | | |
| Rodné číslo: | | | doplnit | | | | | | | Datum narození: | | | | | | doplnit | | |
| Místo narození: | | | doplnit | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Státní občanství: | | | | občan ČR | | | | cizinec s trvalým pobytem v ČR | | | | | | cizinec bez trvalého pobytu v ČR | | | | |
| Číslo ZP/název: | | | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 111 VZP | 204 G-H | 208 ATLAS | 212 Stav | 216 Dopr | 221 MEZP | | 201 VoZP | 202 Hor | 209 ZPŠ | 213 Rbp | 217 METAL | 221 MENDL | | 205 ČPZP | 206 Mor | 210 Plzeň | 214 ReZaP | 218 CRYST | 227 AGEL | | 211 ZPMVČR | 207 OZP | 203 GRAL | 215 MorSl | 219 PZP |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Zdravotní stav / omezení, alergie apod.: | | | | | dobrý / doplnit | | | | | | | | | | | | | |
| Jiné důležité informace týkající se žáka (vyšetření, soudní nebo předběžná opatření apod.): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| žádné / doplnit | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trvalé bydliště: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulice: | doplnit | | | | | | | | | | | | číslo popisné: | | | | | doplnit |
| Obec: | doplnit | | | | | | | | | | | | PSČ: | | | | | doplnit |
| Žák: | bydlí v místě školy | | | | | | | | dojíždí | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Kontakty na žáka, pokud žák má (Edookit):*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail: | | doplnit | | | | | | | | | | mobil: | | | doplnit | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Údaje o zástupcích žáka** *(dle rodného listu dítěte)***:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Jméno a příjmení matky žáka:** | | | | | | | doplnit | | | | | | | | | | | |
| datum a místo narození: | | | | | | | doplnit | | | | | | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | | doplnit | | | | | | | | | | | |
| mobil/telefon (i více): | | | | | | | doplnit | | | | | | | | | | | |
| bydliště *(neshoduje-li se s bydlištěm žáka)***:** | | | | | | | doplnit | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Jméno a příjmení otce žáka:** | | | | | | | doplnit | | | | | | | | | | | |
| datum a místo narození: | | | | | | | doplnit | | | | | | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | | doplnit | | | | | | | | | | | |
| mobil/telefon (i více): | | | | | | | doplnit | | | | | | | | | | | |
| bydliště *(neshoduje-li se s bydlištěm žáka)***:** | | | | | | | doplnit | | | | | | | | | | | |
| **Primární zástupce žáka** *(pro potřeby školní matriky a Edookitu)****:*** | | | | | | | | | | | matka | | | | | | 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: | doplnit | 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: | doplnit | Podpis rodičů: |  |