****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: |  |