

DOTAZNÍK KONTAKTNÍCH ÚDAJŮ ŽÁKA
(Po vyplnění důvěrné!)

Příjmení dítěte _____ Jméno dítěte _____

Trvalé bydliště:

_____ PSČ _____

Adresa pro doručování:

_____ PSČ _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození _____ Okres _____ Státní občanství _____

U cizinců druh pobytu (trvalý, přechodný, azylant) _____

Žák má na naší škole sourozence: NE – ANO (jméno, třída: _____)

Otec:

Příjmení a jméno: _____ telefon: _____

bydliště: _____ e-mail: _____

Matka:

Příjmení a jméno: _____ telefon: _____

bydliště: _____ e-mail: _____

Kontakt na další osobu pro případ mimořádné události _____

Informace rodičů o:

zdravotních obtížích dítěte či jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

Tyto informace poskytují pro účely vedení povinné dokumentace podle zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění a pro jiné účely související s běžným chodem školy. Tyto údaje se budou evidovat po celou dobu školní docházky žáka na této škole a dále zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace povinně archivuje.

V Praze dne _____

Podpis zákonného zástupce _____