

Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku ZŠ

1. Příjmení a jméno dítěte:

Rodné číslo: /

Mateřský jazyk:

Státní občanství:

Místo narození: (pokud v zahraničí, stát:)

Bydliště (i s PSČ):

Doručovací adresa:

Trvalá adresa (liší-li se od doručovací):

2. Zákonný zástupce /ZZ: **otec – matka – jiný ****

e-mail zákonného zástupce:

Otec dítěte: Příjmení a jméno:

Bydliště *:

Telefon:

Matka dítěte: Příjmení a jméno:

Bydliště *:

Telefon:

Jiný ZZ: Příjmení a jméno:

Bydliště *:

Telefon:

3. Kontaktní osoba (v případě mimořádné události)

Příjmení a jméno:

Bydliště *:

Telefon:

4. Lékař, v jehož péči dítě je:

Příjmení a jméno:

Adresa ordinace:

Telefon:

5. Kód zdravotní pojišťovny:

Pokračujte prosím na následující straně.

** Vyplňujte jen tehdy, pokud se liší od adresy dítěte*

*** Nehodící se škrtněte*

