



## Dotazník

šk. rok: \_\_\_\_\_

jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_ rodné číslo: \_\_\_\_\_

místo narození: \_\_\_\_\_ okres: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

státní občanství: \_\_\_\_\_, je-li jiné než ČR, vyznačte:

1) cizinec s trv. pobytem 2) cizinec bez trv. pobytu 3) osoba s dočasnou ochranou 4) \_\_\_\_\_

zdravotní pojišťovna (slovy): \_\_\_\_\_

předchozí škola: \_\_\_\_\_

### Údaje o rodičích (zákonných zástupcích)

*zákonný zástupce 1 (matka)*

jméno: \_\_\_\_\_ příjmení: \_\_\_\_\_

kontaktní telefon: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

*(je-li jiné než u dítěte)*

doručovací adresa: \_\_\_\_\_

*(je-li jiná než trvalé bydliště)*

*zákonný zástupce 2 (otec)*

jméno: \_\_\_\_\_ příjmení: \_\_\_\_\_

kontaktní telefon: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

*(je-li jiné než u dítěte)*

doručovací adresa: \_\_\_\_\_

*(je-li jiná než trvalé bydliště)*

V(e) \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce

\* nehodící se škrtněte