



## Dotazník pro rodiče žáka 6. ročníku

<b>Jméno a příjmení žáka:</b>			
Rodné číslo:		Datum narození:	
Místo narození:			
Státní občanství:	<input type="checkbox"/> občan ČR	<input type="checkbox"/> cizinec s trvalým pobytem v ČR	<input type="checkbox"/> cizinec bez trvalého pobytu v ČR
Číslo ZP/název:	<input type="checkbox"/> 111 VZP	<input type="checkbox"/> 204 G-H	<input type="checkbox"/> 208 ATLAS
	<input type="checkbox"/> 201 VoZP	<input type="checkbox"/> 202 Hor	<input type="checkbox"/> 209 ZPŠ
	<input type="checkbox"/> 205 ČPZP	<input type="checkbox"/> 206 Mor	<input type="checkbox"/> 210 Plzeň
	<input type="checkbox"/> 211 ZPMVČR	<input type="checkbox"/> 207 OZP	<input type="checkbox"/> 203 GRAL
	<input type="checkbox"/> 212 Stav	<input type="checkbox"/> 216 Dopř	<input type="checkbox"/> 221 MEZP
	<input type="checkbox"/> 213 Rbp	<input type="checkbox"/> 217 METAL	<input type="checkbox"/> 221 MENDL
	<input type="checkbox"/> 214 ReZaP	<input type="checkbox"/> 218 CRYST	<input type="checkbox"/> 227 AGEL
	<input type="checkbox"/> 215 MorSI	<input type="checkbox"/> 219 PZP	
Zdravotní stav / omezení, alergie apod.:			
Jiné důležité informace týkající se žáka (vyšetření, soudní nebo předběžná opatření apod.):			
Trvalé bydliště:			
Ulice:		číslo popisné:	
Obec:		PSC:	
Žák:	<input type="checkbox"/> bydlí v místě školy	<input type="checkbox"/> dojíždí	
<b>Kontakty na žáka, pokud žák má (Edookit):</b>			
e-mail:		mobil:	

<b>Údaje o zástupcích žáka (dle rodného listu dítěte):</b>	
<b>Jméno a příjmení matky žáka:</b>	
datum a místo narození:	
e-mail:	
mobil/telefon (i více):	
bydliště (neshoduje-li se s bydlištěm žáka):	
<b>Jméno a příjmení otce žáka:</b>	
datum a místo narození:	
e-mail:	
mobil/telefon (i více):	
bydliště (neshoduje-li se s bydlištěm žáka):	
<b>Primární zástupce žáka (pro potřeby školní matriky a Edookitu):</b>	<input type="checkbox"/> matka <input type="checkbox"/> 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:	Podpis rodičů – matka:	
	Podpis rodičů – otec:	

**Aktuální změny a připomínky:**

třída	školní rok	změny: ANO/NE	datum	podpis rodičů
VII.				
VIII.				
IX.				

**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:

Podpis rodičů: \_\_\_\_\_