**Dotazník pro rodiče nového žáka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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)****:*** | | | | | | | | | | ☐ matka | | | | ☐ otec | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prosíme o zapsání dalších aktuálních telefonních čísel pro nutné případy:** | | | | | |
| Další osoby: jméno a příjmení: | | | vztah k dítěti: | | telefonní číslo: |
| - | | | - | | - |
| - | | | - | | - |
|  | | | | | |
| Datum: | doplnit | Podpis rodičů – matka: | |  | |
| Podpis rodičů – otec: | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aktuální změny a připomínky:** | | | | |
| **třída** | **školní rok** | **změny: ANO/NE** | **datum** | **podpis rodičů** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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: |  |