

Dotazník pro žáky základní školy

1. Žák

Jméno a příjmení: Třída: Státní občanství:

Rodné číslo: Zdravotní pojišťovna:

Datum a místo narození:

Místo trvalého pobytu:

Jiné zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání

.....
.....
.....
.....

2. Zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení Zaměstnání:

Místo trvalého pobytu

Adresa pro doručování písemností

Telefon e-mail

3. Otec

Jméno a příjmení

Telefon e-mail

Bydliště

Zaměstnání

V pracovní době k zastížení v

Telefon do zaměstnání

4. Matka

Jméno a příjmení

Telefon e-mail

Bydliště

Zaměstnání

V pracovní době k zastížení v

Telefon do zaměstnání