

Dotazník Základní údaje o dítěti

Žák			
Jméno a příjmení			
Datum narození		Místo narození	
Rodné číslo		Státní příslušnost	
Národnost/Mateřský jazyk		Zdravotní pojišťovna	
Trvalé bydliště			
Doručovací adresa (není-li shodná s trvalým bydlištěm)			
Lékař, v jehož péči dítě je + adresa ordinace, telefon			
Důležitá sdělení (nemoci, alergie, problémy, specifika, dovednosti...)			
Navštěvovalo dítě MŠ	ano x ne	Odklad školní docházky	ano x ne
Zákonní zástupci	Matka	Otec	
Jméno a příjmení			
Trvalé bydliště			
Doručovací adresa (není-li shodná s trvalým bydlištěm)			
Telefonní kontakty			
E-mail			
Další osoby mající právo na informace o dítěti (Jméno, datum nar., vztah k dítěti)			
Další důležitá sdělení (neúplná rodina, svěření do péče, střídavá péče...v těchto případech nutno doložit rozsudek soudu)			

Datum vyplnění dotazníku:

Podpis rodičů / Zákonných zástupců dítěte/žáka