DOTAZNÍK pro rodiče žáků /Údaje jsou důvěrné dle zákona č 110/2019 sb., o zpracování osobních údajů...

1. Jméno a příjmení žáka: ………………………………………………………………………………………….............

Rodné číslo: …………….…/….…. Mateřský jazyk: …………………………………………

Státní občanství: ………………………. Místo narození: …………………………………….

(stát/okres)………………………....

Bydliště: ……………………………………………………………………

PSČ: ………………………………

2. Otec žáka (jméno a příjmení): …………………………………………………………………….

Bydliště: ……………………………………………………………………

Telefon: …………………………..

3. Matka žáka (jméno a příjmení): …………………………………………………………………

Bydliště: …………………………………………………………………..

Telefon: …………………………..

4. Zákonný zástupce žáka (pokud jím není otec nebo matka):

……………………………………………….

Bydliště: ………….……………………………………………………….

Telefon: …………………………..

5. Kontaktní osoba (pro případ mimořádné události):

 …..…………………………………………………….

Telefon: …………………………..

6. Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s adresou bydliště): …………………………………………………………………………………………

PSČ:…………..………….

7. Lékař, v jehož péči je žák (jméno, adresa): …………………………………………………………………

Telefon: …………………………..

8. Zdravotní pojišťovna: ………………………………………………………………………………………

9. Sourozenci (jméno a rok narození):

a): …………………………………………………….

b): …………………………………………………..

c): …………………………………………………….

d): …………………………………………………..

10. Adresa školy, z níž žák přichází: …………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………….. Třída: ………………..

11. Vzdělávací program předchozí školy: ……………………………………………………………………..

12. Cizí jazyk, jemuž byl žák vyučován ve školním vyučování: ……………………………………………

13. Nastoupí do školy od:…………………………..

14. Zdravotní postižení, zdravotní obtíže, event.chronické onemocnění žáka (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………

15. Další údaje o žáku, které považujete za důležité: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Máte zájem: a) o školní družinu (pouze v případě žáka 1. stupně) ANO NE

b) o školní stravování ANO NE

Vyplněním a podepsáním tohoto dotazníku přihlašuji své dítě do ZŠ Praha – Kbely.

Nemáme námitek proti účasti našeho syna/dcery při fotografování a filmování činnosti žáků pro účely dokumentace školní práce a proti uveřejňování těchto fotografií při propagaci školy.

Ve Kbelích dne …………..

Podpisy rodičů /zákonných zástupců/: ….………………………………………………………

pouze pro žáky zapsané na jiné škole než ZŠ Praha Kbely