

Základní škola Úvaly, příspěvková organizace
nám. Arnošta z Pardubic 8, 250 82 Úvaly

Dotazník pro rodiče

Údaje poskytované dle § 28 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. (školského zákona) ve znění pozdějších předpisů

Žák			
Jméno:		Příjmení:	

Datum narození:		Místo narození:	
Rodné číslo:		Okres narození: (nebo stát u narozených jinde než v ČR)	

Trvalé bydliště: (nebo bydliště v ČR u cizinců)	Ulice, č. p.:	
	Obec:	
	PSČ:	

Státní občanství:	U cizinců druh pobytu na území ČR	a)	cizinec s trvalým pobytem v ČR
		b)	cizinec s přechodným pobytem v ČR
		c)	azylant, žadatel o azyl

Údaje o zdravotní způsobilosti a zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:	
--	--

Zákonní zástupci žáka

Matka

Jméno:		Příjmení:	
Trvalé bydliště:	Ulice, č. p.:		
	Obec:		
	PSČ:		
Adresa pro doručování písemností:	Ulice, č. p.:		
	Obec:		
	PSČ:		
Telefon:			

Otec

Jméno:		Příjmení:	
Trvalé bydliště:	Ulice, č. p.:		
	Obec:		
	PSČ:		
Adresa pro doručování písemností:	Ulice, č. p.:		
	Obec:		
	PSČ:		
Telefon:			

Preferujeme kontakt s:

Souhlasím s poskytnutím e-mailové adresy za účelem komunikace se školou na dobu školní docházky dítěte do ZŠ Úvaly: ANO - NE

Podpis:		E-mail:	
---------	--	---------	--