



## 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
<b>Zákonní zástupci</b>	<b>Matka</b>	<b>Otec</b>	
Jméno a příjmení			
Trvalé bydliště			
Doručovací adresa (není-li shodná s trvalým bydlištěm)			
Telefonní kontakty			
E-mail			
<b>Další osoby mající právo na informace o dítěti</b> (Jméno, datum nar., vztah k dítěti)			
<b>Další důležitá sdělení</b> (neúplná rodina, svěřeni do péče, střídavá péče...v těchto případech nutno doložit rozsudek soudu)			

Datum vyplnění dotazníku:

Podpis rodičů / Zákonných zástupců dítěte/žáka