

Vstupní dotazník

Určeno pro vnitřní potřebu školy.

Jméno a příjmení žáka: **Třída:**

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození:

Zdravotní pojišťovna: Číslo OP:

Dítě s dočasnou ochranou v ČR: A N O / N E Číslo vízového štítku:

Adresa trvalého bydliště:

.....

Tel. č. žáka: E-mail, adresa žáka:

Číslo bankovního účtu k případnému finančnímu vyrovnání:

Další informace, které zákonný zástupce/zletilý žák považuje za potřebné sdělit škole:

.....

.....

Ubytování v domově mládeže: A N O / N E / - UBYTOVÁNÍ V SOUKROMÍ

Jméno a příjmení otce:

Adresa trvalého pobytu:

.....

Korespondenční adresa, pokud se liší od adresy trvalého pobytu:

.....

Telefon (mobil): E-mail:

Jméno a příjmení matky:

Adresa trvalého pobytu:

.....

Korespondenční adresa, pokud se liší od adresy trvalého pobytu:

.....

Telefon (mobil): E-mail:

Jiný zákonný zástupce žáka:

.....

(uvádějte prosím pouze kontakty osob žijících ve společné domácnosti)

Žák je sledován pedagogicko-psychologickou poradnou nebo jiným zařízením či odborníkem:

A N O / N E

Adresa zařízení a jméno odborníka

.....

V případě, že dcera/syn jsou v péči PPP nebo SPC, doložte platné doporučení.

Podpis zákonného zástupce: Datum: