

Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku ZŠ

Příjmení a jméno dítěte	
Rodné číslo	Mateřský jazyk
Státní občanství	Místo narození
bydliště	
Otec dítěte	
Příjmení a jméno	
Bydliště	
Kontaktní telefon	email
Matka dítěte	
Příjmení a jméno	
Bydliště	
Kontaktní telefon	email
Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka)	
Příjmení a jméno	
Bydliště	
Kontaktní telefon	email
Lékař, v jehož péči je dítě:	
Kód zdravotní pojišťovny	
Dítě nastupuje	a) V řádném termínu
	b) Po jednoletém odkladu
Datum	Podpis zákonného zástupce

