

Dotazník pro rodiče

Jméno žáka:.....

Datum vyplnění:.....

Adresa:.....

Rodné číslo dítěte:.....

E-mail rodičů:.....

Telefon rodičů (zákonný zástupce): otec

matka

jiné

Pojišťovna dítěte:.....

Nemoci (alergie) dítěte:.....

Medikace:.....

Odchody a příchody dítěte do školy (vyplňte jen při změně):.....

.....

Napište, kdo smí vyzvedávat dítě:.....

Souhlasím s umístěním fotografie svého dítěte na školní web. ANO NE

Změny během roku:.....

.....