**Dotazník - aktualizace údajů**

Dle Školského zákona č. 561/2004 Sb., § 28, jsme povinni vést školní matriku. Proto si Vás dovolujeme požádat o poskytnutí následujících osobních údajů týkajících se Vás a Vašeho dítěte. Děkujeme.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a p**ř**íjmení žáka (yn**ě**):** |  | **T**ř**ída:** |  |
| **Datum narození:** |  | **Národnost:** |  |
| **Rodné** č**íslo:** |  | **Státní p**ř**íslušnost:** |  |
| **Místo narození:** |  | **Pojiš**ť**ovna:** |  |
| **Okres narození:** |  |
| **Adresa trvalého pobytu: ulice** |  |
| **Adresa trvalého pobytu: PS**Č |  |
| **Adresa trvalého pobytu: obec** |  |
| **Žák (yn**ě**) bydlí u** |  |  |  | u obou rodičů u matky u otce u prarodičů (odpověď označte křížkem) |
|  |
|  |
|  |
| **Žák (yn**ě**) navšt**ě**vuje:** |  |  |  | jídelnu školní družinuškolní klub ( x - ano, prázdná kolonka - ne) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **P**ř**echodné bydl. (ulice,PS**Č**, obec)** |  |
| **RODI**Č**E:** | **MATKA** | **OTEC** |
| **Titul, jméno a p**ř**íjmení:** |  |  |
| **Adresa trvalého pobytu: ulice,** Č**P** |  |  |
| **Adresa trvalého pobytu: PS**Č |  |  |
| **Adresa trvalého pobytu: obec** |  |  |
| **Zam**ě**stnavatel:** |  |  |
| **Funkce v zam**ě**stnání:** |  |  |
| **Telefon dom**ů**:** |  |  |
| **Telefon - mobil:** |  |  |
| **Telefon do práce:** |  |  |
| **E-mail** |  |  |
| **DOPL**Ň**UJÍCÍ INFORMACE** |
| **Jméno ošet**ř**ujícího léka**ř**e** |  |
| **Zdravotní znevýhodn**ě**ní** |  |  |  |  |
| **Sociální znevýhodn**ě**ní** |  |  |  |  |
| **ZPS - postižení** |  |  |  |  |
| **Individuální vzd**ě**lávací plán** |  |  |  |  |
| **Informace o zdravotním stavu žáka/žákyn**ě |
| **Datum a podpis rodi**čů |  |

**Poznámka:** prosíme Vás o pečlivé vyplnění údajů v dotazníku. Získané informace budou použity pouze pro potřeby školy a správního úřadu.