

Údaje o žákovi 2. stupně

Příjmení a jméno		Trvalé bydliště
Datum narození:		Ulice a číslo:
Rodné číslo:		Obec:
		PSČ:
		Telefon domů:
Místo narození:	Státní příslušnost:	Mobilní telefon žáka:
Zdravotní pojišťovna:	Ošetřující lékař:	* Chodí do školní jídelny ANO NE
Navštěvoval MŠ (vyplní pouze nově příchozí žáci):		* Chodí do školního klubu ANO NE
Zdravotní stav žáka (alergie, dlouhodobá onemocnění apod.)		Sourozenci žáka (jméno a rok narození)
		Další sdělení (přechodné bydliště apod.)

* Nehodící se škrtněte

Údaje o zákonných zástupcích žáka

1. zákonný zástupce (matka, babička apod.)	2. zákonný zástupce (otec, dědeček apod.)
Příjmení a jméno:	Příjmení a jméno:
Bydliště, pokud je jiné než trvalé bydliště žáka:	Bydliště, pokud je jiné než trvalé bydliště žáka:
Povolání:	Povolání:
Zaměstnavatel:	Zaměstnavatel:
Telefon do práce:	Telefon do práce:
Mobilní telefon:	Mobilní telefon:
E-mailová adresa:	E-mailová adresa:
Adresa pro doručování písemností, pokud je jiná než trvalé bydliště zákonného zástupce:	Adresa pro doručování písemností, pokud je jiná než trvalé bydliště zákonného zástupce:

Podpis rodičů: