

Údaje o žákovi 2. stupně

Příjmení a jméno žáka/žákyně:		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 – název a adresa (vyplní pouze žáci, kteří nově přestupují do ZŠ Na Ostrově):		* Chodí do školního klubu ANO NE	
		Sourozenci žáka (jméno a rok narození)	
Zdravotní stav žáka (alergie, dlouhodobá onemocnění apod.)			
		Další sdělení (jiná kontaktní adresa než trvalé 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:
Trvalé bydliště (pokud je jiné než trv. bydliště žáka):	Trvalé bydliště (pokud je jiné než trv. bydliště žáka):
Povolání:	Povolání:
Adresa zaměstnavatele:	Adresa zaměstnavatele:
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: _____