

DOTAZNÍK ŽÁKA

Prosíme o doplnění osobních údajů kvůli jejich aktualizaci:

ŽÁK
Jméno a příjmení:
Zdravotní pojišťovna:
Místo narození:
Bydliště:
Ošetřující lékař:
Mobil žáka:
E-mail žáka:
Další důvěrné informace (zdravotní stav, jídelníček, speciální potřeby ...)

MATKA
Jméno a příjmení:
Zaměstnání:
Bydliště (pokud je jiné než žáka):
Mobil:
Telefon do zaměstnání:
E-mail:

OTEC
Jméno a příjmení:
Zaměstnání:
Bydliště (pokud je jiné než žáka):
Mobil:
Telefon do zaměstnání:
E-mail:

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| 1. ročník, podpis rodiče:..... | 6. ročník, podpis rodiče:..... |
| 2. ročník, podpis rodiče:..... | 7. ročník, podpis rodiče:..... |
| 3. ročník, podpis rodiče:..... | 8. ročník, podpis rodiče:..... |
| 4. ročník, podpis rodiče:..... | 9. ročník, podpis rodiče:..... |
| 5. ročník, podpis rodiče:..... | |