

DOTAZNÍK K PŘIJETÍ DÍTĚTE

Dítě

Jméno a příjmení:

Datum narození:.....Rodné číslo:

Místo narození:okres:.....

Státní občanství:.....Zdravotní pojišťovna:

Předchozí vzdělávání (název MŠ, ZŠ):

.....

Zdravotní obtíže:

Speciální vzdělávací potřeby (dle doporučení ŠPZ):

.....

Zákonný zástupce – matka:

Jméno a příjmení:Titul:.....

Trvalé bydliště:PSČ:.....

Doručovací adresa (pokud se liší):

Telefon:e – mail:

Zákonný zástupce – otec:

Jméno a příjmení:Titul:.....

Trvalé bydliště:PSČ:.....

Doručovací adresa (pokud se liší):

Telefon:e – mail:

Dítě přichází po odkladu: ANO - NE

Sourozenec v ZŠ Štěpánov - jméno.....třída.....

- jméno.....třída.....

Beru na vědomí, že výše uvedené údaje mohou být použity do matriky ZŠ dle nařízení GDPR Evropské unie, o ochraně osobních údajů.

Ve Štěpánově dne _____ podpis zákonného zástupce:_____