

Dotazník pro nově přijímané žáky:

Jméno a příjmení:
Rodné číslo:
Datum narození:
Místo narození:
Státní občanství: Národnost:
Adresa trvalého bydliště dítěte:
.....
Zdravotní pojišťovna: Ošetřující lékař:.....
Choroby, problémy (zrak, sluch, alergie, diabetes, epilepsie, srdeční vada apod.):
.....
Jména a příjmení rodičů:
Otec: Telefon:
Bydliště:..... Email:.....
Zaměstnavatel*:..... Telefon:.....
Matka: Telefon:
Bydliště:..... Email:.....
Zaměstnavatel*:..... Telefon:.....
Kontaktní osoba (na koho z rodičů se obracet v případě potřeby):.....

Do kterého ročníku dítě chodí a zda nepropadlo:

Adresa školy, odkud dítě přichází:.....

**nepovinný údaj*

Komu: Ředitelství Základní školy ve Vizovicích, Školní 790

Ve Vizovicích dne

Žádost o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

Žádáme o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání do Základní školy ve Vizovicích ve školním roce do..... ročníku.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Bydliště:.....

.....
Podpisy zákonných zástupců dítěte

Adresa a telefon:

.....
.....
.....