

## Dotazník pro nově přijímané žáky:

Jméno a příjmení: .....

Rodné číslo: .....

Datum narození: .....

Místo narození: .....

Státní občanství: .....

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:.....

Telefon:.....

Matka: .....

Telefon: .....

Bydliště:.....

Email:.....

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:.....

.....

\*\*\*\*\*

**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 obou zákonných zástupců dítěte**