

DOTAZNÍK

pro rodiče žáků budoucích 6.tříd

/Údaje jsou důvěrné dle zákona č 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.../

Vyplněný dotazník doručte prosím do školy, tím bude Vaše dítě přihlášeno do Vámi vybraného zaměření 6.třídy

Jako druhý cizí jazyk volíme pro své dítě:				
Němčinu		Španělštinu		Ruštinu
Přihlašuji své dítě do třídy (skupiny) s rozšířeným vyučováním:				
Český jazyk a matematika (upevňování učiva)	Informatika a výpočetní technika	Přírodopis	Konverzace AJ	Sportovní příprava

1. Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

						/				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Mateřský jazyk:

Stání občanství:Místo narození: (stát/okres)

Místo trvalého pobytu: Telefon:
(v případě cizince místo pobytu v ČR)

2. Otec dítěte (jméno a příjmení):

Místo trvalého pobytu:
(v případě cizince místo pobytu v ČR)

e-mail:

[illegible]

Datová schránka:

--	--	--	--	--	--	--

TELEFON:[illegible]

3. Matka dítěte (jméno a příjmení):.....

Místo trvalého pobytu:
(v případě cizince místo pobytu v ČR)

e-mail:

[illegible]

Datová schránka:

--	--	--	--	--	--	--

TELEFON:[illegible]

4. Zákonný zástupce dítěte (jméno a příjmení):.....

Místo trvalého pobytu:

(v případě cizince místo pobytu v ČR)

e-mail:

[illegible]

Datová schránka:

--	--	--	--	--	--	--

TELEFON:[illegible]

5. Kontaktní osoba pro případ mimořádné události:

6. Adresa pro doručování písemnosti – není-li shodná s místem trvalého pobytu:

..... PSČ:

7. Lékař, v jehož péči je dítě (jméno, adresa):

.....Telefon:

8. Zdravotní pojišťovna dítěte:

9. Má dítě ve zdejší škole sourozence? ANO / NE Třída:

10. Adresa školy z níž žák přichází:

.....Třída:

11. Vzdělávací program předchozí školy:

12. Cizí jazyk, jemuž byl žák vyučován ve školním vyučování:

13. Nastoupí do školy od:

14. Zdravotní postižení, zdravotní obtíže, event. chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení, apod.):

15. Další údaje žáku, které považujete za důležité:

16. Máte zájem o školní stravování: ANO / NE

Vyplněním a podepsáním tohoto dotazníku přihlašuji své dítě do Fakultní základní školy PedF UK, Praha 13, Mezi Školami 2322/1, 158 00 Praha 5 – Stodůlky.

Nemáme námitek proti účasti našeho syna/dcery při fotografování a filmování činnosti žáků pro účely dokumentace školní práce a proti uveřejňování těchto fotografií při propagaci školy.

V případě poskytnutí doplňujících doporučených údajů souhlasím, aby škola zpracovávala a evidovala osobní a citlivé údaje (o znevýhodnění či zdravotním stavu dítěte) ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Souhlas poskytnutí pro účely vedení povinné dokumentace školy podle školského zákona.

V Praze dne: Podpisy rodičů /zákonných zástupců: