



## DOTAZNÍK pro rodiče žáků budoucích 6. tříd

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

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

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

**1. Jméno a příjmení žáka:** .....

Rodné číslo: ...../.....

Mateřský jazyk: .....  
(stát/okres)

Státní občanství: ..... Místo narození: .....

Bydliště: ..... PSČ: .....

**2. Otec žáka** (jméno a příjmení): .....

Bydliště: ..... Telefon: .....

**3. Matka žáka** (jméno a příjmení): .....

Bydliště: ..... Telefon: .....

**4. Zákonný zástupce dítěte** (otec nebo matka, příp. jiná osoba): .....

Místo trvalého pobytu: ..... Telefon: .....

..... E-mail: .....

*(v případě cizince místo pobytu v ČR)*

**5. Kontaktní osoba** (pro případ mimořádné události): .....

Telefon: .....

**6. Adresa pro doručování písemností** (není-li shodná s adresou bydliště):

..... PSČ: .....

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

..... Telefon: .....

**8. Zdravotní pojišťovna:** .....

**9. Sourozenci** (jméno a rok narození):

a): ..... b): .....

10. Adresa školy z níž žák přichází: .....

.....Telefon: .....

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 žáka (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.):

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

15. Další údaje o 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 poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle školského zákona.

V Praze dne:.....      Podpisy rodičů /zákonných zástupců/: .....

.....