**Dotazník pro rodiče - aktualizace ZŠ Mikulov, Školní, příspěvková organizace**

**Příjmení: Jméno:**

RČ : Datum.nar.

Místo narození: Okres narození:

Národnost: Státní.příslušnost:

Zdrav.pojišťovna: Telefon - žáka:

Adresa bydliště žáka:

Ulice: PSČ + město:

Lékař, v jehož péči je žák:

Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání žáka:

Zákonný zástupce žáka, pokud jím není otec nebo matka dítěte:

**Předchozí vzdělávání**

ZŠ škola, adresa:

Ročník: Do školy poprvé nastoupil v roce:

**Údaje o rodičích matka otec**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno: |  |  |
| Adresa – ulice |  |  |
| PSČ + město |  |  |
| Telefon – domů |  |  |
| Telefon – mobil |  |  |
| Telefon – práce |  |  |
| E-Mail |  |  |

**Další údaje o kterých bychom mohli být informováni :**