****Základní škola Krnov, Žižkova 3, okres Bruntál, příspěvková organizace

**DOTAZNÍK PRO RODIČE**

|  |
| --- |
| **Osobní údaje žáka** |
| \*Příjmení: | *Příjemní* | \*Jméno: | *Jméno* |
| \*Datum narození: | *Datum* | \*Rodné číslo: | *Rodné číslo* |
|  |
| \*Místo narození (město, obec): | *Místo narození* |
| \*Okres místa narození: | *Okres místa narození* |
| \*Státní občanství:  | *Státní občanství* |
| \*Zdravotní pojišťovna: | *Zdravotní pojišťovna* |
| **Bydliště** |
| \*Město (obec): | *Město* | \*Čp.: | *Čp.*  |
| \*Ulice: | *Ulice* | \*PSČ: | *PSČ*  |
| **Trvalé bydliště** *(nevyplňujte, pokud je shodné s bydlištěm)* |
| Město (obec): | *Město* | Čp.: | *Čp.*  |
| Ulice: | *Ulice* | PSČ: | *PSČ*  |

|  |
| --- |
| **Osobní údaje matky** |
| \*Příjmení: | *Příjemní* | \*Jméno: | *Jméno* |
| \*Město (obec):  | *Město* | \*Čp.: | *Čp.*  |
| \*Ulice: | *Ulice* | \*PSČ: | *PSČ*  |
| **Trvalé bydliště** *(nevyplňujte, pokud je shodné s bydlištěm)* |
| Město (obec): | *Město* | Čp.: | *Čp.*  |
| Ulice | *Ulice* | PSČ: | *PSČ*  |
|  |
| Pevná linka domů: | *Pevná linka domů*  |
| \*Osobní mobil:  | *Osobní mobil*  |
| \*Email: | *Email* |
| Pevná linka do zaměstnání:  | *Pevná linka do zaměstnání*  |
| \*Mobil do zaměstnání: | *Mobil do zaměstnání*  |

|  |
| --- |
| **Osobní údaje otce** |
| \*Příjmení: | *Příjemní* | \*Jméno: | *Jméno* |
| \*Město (obec): | *Město* | \*Čp.: | *Čp.*  |
| \*Ulice: | *Ulice* | \*PSČ: | *PSČ*  |
| **Trvalé bydliště** *(nevyplňujte, pokud je shodné s bydlištěm)* |
| Město (obec): | *Město* | Čp.: | *Čp.*  |
| Ulice | *Ulice* | PSČ: | *PSČ*  |
|  |
| Pevná linka domů: | *Pevná linka domů*  |
| \*Osobní mobil:  | *Osobní mobil*  |
| \*Email: | *Email* |
| Pevná linka do zaměstnání: | *Pevná linka do zaměstnání*  |
| \*Mobil do zaměstnání: | *Mobil do zaměstnání*  |

****

|  |
| --- |
| \*Zákonným zástupcem žáka (žákyně) je: (správnou odpověď zakřížkujte) |
| Matka: |[ ]  Otec: |[ ]
| Jiný/vtah: |[ ]

*Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně údajů v platném znění.
Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/200 Sb.
Souhlasím s finančním přispěním na pomůcky mého dítěte.*

V *město* dne *datum*

 Podpis zákonného zástupce:

**Každou změnu během školního roku okamžitě hlaste třídnímu učiteli.***Formulář můžete vyplnit elektronicky a pak vytisknout.*

 *Děkujeme za Váš čas při vyplňování dotazníku*