



Dotazník pro přijetí

Vyplňte, prosím, čitelně hůlkovým písmem:

Kontaktní informace o dítěti

_____	_____	M Ž
Jméno dítěte	Datum narození	Pohlaví
_____	_____	
Místo narození	Rodné číslo	

Státní příslušnost		

Ošetřující lékař	Zdravotní pojišťovna	

Kontaktní informace o rodičích

_____	_____
Jméno matky	Jméno otce
_____	_____
Povolání matky, adresa zaměstnání	Povolání otce, adresa zaměstnání
_____	_____
Adresa	Adresa
_____	_____
Telefon	Telefon

Sourozenci na škole

_____	_____	_____
Jméno	Rok narození	Třída
_____	_____	_____
Jméno	Rok narození	Třída

Rodiče mají zájem o školní družinu: ANO NE
Rodiče mají zájem o školní jídelnu: ANO NE
Cizí jazyk: anglický německý

Poznámky:

Příchod z jiné ZŠ:

V Kladně dne:

Zápis provedl/ a: