

DOTAZNÍK

Vážení rodiče,

Zádáme vás o vyplnění následujícího dotazníku, jehož obsah bude použit výhradně k doplnění informací ve Školní matrice. Její vedení je dle Zákona 561/2005 Sb., Vyhlášky 389/2006 povinností školy o vedení dokumentace škol a školských zařízení a školní matriky.

DÍTĚ:	
Jméno, příjmení:	
Rodné číslo:	
Trvalé bydliště:	
Zdravotní pojišťovna:	Datum přihlášení k pojišťovně:
Adresa pro doručení písemností:	
ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:	
Jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
Zaměstnavatel, adresa:	
Telefonní číslo domů:	Telefonní číslo do zaměstnání:
Mobilní telefonní číslo:	
Svým svobodným a vědomým projevem vůle dávám svolení ke zpracování svých osobních údajů.	
Podpis:	
DRUHÝ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:	
Jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
Zaměstnavatel, adresa:	
Telefonní číslo domů:	Telefonní číslo do zaměstnání:
Mobilní telefonní číslo:	
Svým svobodným a vědomým projevem vůle dávám svolení ke zpracování svých osobních údajů.	
Podpis:	

JINÉ OSOBY OPRÁVNĚNÉ VYZVEDÁVAT DÍTĚ Z MŠ:

1.

Bratr, Sestra, Babička, Dědeček, Jiná osoba — muž, Jiná osoba — žena (Zaškrtněte správnou odpověď)	
Jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
Telefonní číslo domů:	Mobilní telefonní číslo:
Svým svobodným a vědomým projevem vůle dávám svolení ke zpracování svých osobních údajů.	
Podpis:	

2.

Bratr, Sestra, Babička, Dědeček, Jiná osoba — muž, Jiná osoba — žena (Zaškrtněte správnou odpověď)	
Jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
Telefonní číslo domů:	Mobilní telefonní číslo:
Svým svobodným a vědomým projevem vůle dávám svolení ke zpracování svých osobních údajů.	
Podpis:	

3.

Bratr, Sestra, Babička, Dědeček, Jiná osoba — muž, Jiná osoba — žena (Zaškrtněte správnou odpověď)	
Jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
Telefonní číslo domů:	Mobilní telefonní číslo:
Svým svobodným a vědomým projevem vůle dávám svolení ke zpracování svých osobních údajů.	
Podpis:	

Děkuji za spolupráci.

Adriana Trnková

