
Vstupní dotazník Žáka

Informace vyžadované v dotazníku jsou vzdělávací institucí zpracovávány za účelem zajištění bezpečnosti a ochrany dítěte během výuky, dále za účelem splnění zákonné povinnosti vyplývající pro vzdělávací instituci z §28 a §29 zákona č. 561/2004 Sb. Školský zákon, a také za účelem optimalizace individuálního přístupu k efektivnímu rozvoji dítěte.

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Místo narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Mateřská škola (adresa) _____

Zdravotní pojišťovna _____

Zdravotní omezení

Nepovinná část, slouží pro potřeby pedagogů, aby se na Žáka lépe naladili:

Co má dítě rádo

Co dítě nemá rádo

Na co nás chcete v souvislosti s dítětem upozornit _____

Zákonný zástupce dítěte: vztah k dítěti: _____

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Adresa pro doručování:

Profese _____

Zaměstnavatel _____

S čím mohu škole nabídnout pomoc _____

Zákonný zástupce dítěte: vztah k dítěti: _____

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Adresa pro doručování:

Profese _____

Zaměstnavatel _____

S čím mohu škole nabídnout pomoc _____



Základní škola Montessori Trutnov, z.s.

Roty Nazdar 500, 541 01 Trutnov

e-mail: montessoritrutnov@gmail.com, www.montessoritrutnov.cz

IČO 06442277
