

Osobní údaje žáka

Třída:

1. Jméno a příjmení žáka: _____

Den narození: _____ Místo narození: _____ Pohlaví: _____

Státní příslušnost: _____

Sourozenec ve třídě: _____

Informace o zdravotním stavu (omezení, chronická onemocnění, dyslexie, dysgrafie atd.):

2. Rodiče, příp. zákonný zástupce:

Matka: Jméno a příjmení: _____ Rodičovská odpovědnost: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

Otec: Jméno a příjmení: _____ Rodičovská odpovědnost: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

3. Zákonní zástupci, kteří přebírají (i přechodně) funkci rodičů:

Instituce / Jméno: _____

Adresa / Telefon: _____

4. Další oprávněné osoby, které by mohly dítě v případě onemocnění vyzvednout:

Jméno a příjmení / Telefon: _____

Vztah k dítěti: _____

Jméno a příjmení / Telefon: _____

Vztah k dítěti: _____

5. Poznámky: _____
