



**PŘESTUPOVÝ DOTAZNÍK** pro školní rok \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ rodné číslo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ místo narození: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_ zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

Bydliště žáka: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Předchozí škola: \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce (rodič): \_\_\_\_\_ Vztah k žákovi (otec, matka): \_\_\_\_\_

jméno a příjmení, titul: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

\*Zaměstnání: \_\_\_\_\_

Druhý zákonný zástupce: (není nutné uvádět) \_\_\_\_\_ Vztah k žákovi (otec, matka, nevl. rodič) \_\_\_\_\_

jméno a příjmení, titul: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

\*Zaměstnání: \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka):

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

\*Zaměstnání: \_\_\_\_\_

Bydliště rodičů, nebydlí-li žák u rodičů:

\_\_\_\_\_

Jméno kontaktní osoby pro případ mimořádné události, vyzvedávání ze ŠD (prarodiče, kmotři,...):

\_\_\_\_\_ tel.\*: \_\_\_\_\_

Další důležité údaje o žákovi:

---

---

Zájmy a aktivity žáka:

---

---

Dítě bylo vyšetřeno v PPP: ANO NE

Pokud ano, kdy a s jakým výsledkem:

---

Dítě bude navštěvovat školní jídelnu: ANO NE

Dítě bude navštěvovat školní družinu: ANO NE

Zdravotní stav: (alergie, vývojové poruchy, v péči logopeda, chronické onemocnění)

---

---

Prospěch žáka podle vysvědčení letošního nebo loňského školního roku (doplňte alespoň dva řádky):

ročník	školní rok	pololetí	chování	český jazyk	cizí jazyk *)	matematika	prvouka*)	vlastivěda*)	přírodověda*)	hudební výchova	výtvarná výchova	pracovní činnosti	tělesná výchova	náboženství*)						
	/	I.													*)					
	/	II.													*)					
	/	I.													*)					

\*) doplňte dle skutečnosti

V \_\_\_\_\_

dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce