hlavička papíru

ZÁKLADNÍ ŠKOLA ČESKÝ KRUMLOV, LINECKÁ 43

Linecká 43, 381 01 Český Krumlov, tel.: 777 047 665

e-mail: [skola@zslinecka.cz](mailto:skola@zslinecka.cz) web [www.zslinecka.cz](http://www.zslinecka.cz)

**Dotazník pro žáka ZŠ**

Datum zápisu na školu Bude zařazen do třídy

Adresa školy, ze které žák přichází

Třída, kterou v současné době navštěvuje

Příjmení a jméno Datum narození

Místo narození Rodné číslo

Národnost Státní občanství Zdravot.pojišťovna +lékař

Bydliště PSČ

Zájem o školní družinu: ANO NE

**Otec:**

Příjmení a jméno

Bydliště (pokud je odlišné od bydliště dítěte) PSČ

Telefon: email:

**Matka:**

Příjmení a jméno

Bydliště (pokud je odlišné od bydliště dítěte) PSČ

Telefon: email:

**Zdravotní stav dítěte:**

**Cizí jazyk:**

**Poznámky:**

**Datum a podpis rodičů:**