



Základní škola Městec Králové

Bezručova 723, Městec Králové

☎ 325 643 317

✉ skola@mesteckralove.cz

Dotazník k žádosti o přijetí k základnímu vzdělávání

Jméno a příjmení žáka _____

Datum narození _____ Místo narození _____ RČ _____

Bydliště _____ Státní občanství _____

Zdravotní pojišťovna _____

Adresa školy, kterou žák dosud navštěvoval:

Ročník, do kterého žák nastoupí _____ Opakoval žák ročník? ANO / NE Který _____

Cizí jazyk (u žáků od 3. ročníku) _____

Zákonní zástupci

Matka

Jméno a příjmení _____

Telefon _____ Email _____

Bydliště _____

Zaměstnaní _____ Telefon do zaměst. _____

Otec

Jméno a příjmení _____

Telefon _____ Email _____

Bydliště _____

Zaměstnaní _____ Telefon do zaměst. _____

Další důležité údaje (zdravotní postižení, LMD, alergie, epilepsie atd.)

Datum nástupu žáka do Základní školy Městec Králové _____

Datum přihlášení _____

_____ podpis zákonného zástupce