



Základní škola, Zaječice, okres Chrudim

Dotazník ke kontrole aktuálnosti osobních údajů žáka a zákonných zástupců.

Jméno a příjmení žáka: _____

Zdravotní pojišťovna žáka – číslo: _____

Adresa trvalého pobytu žáka: _____

Jméno a příjmení matky: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Bydliště (pokud se liší od bydliště žáka): _____

Jméno a příjmení otce: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Bydliště (pokud se liší od bydliště žáka): _____

Adresa pro doručování písemností (pokud nesouhlasí s adresou trvalého pobytu):

Telefonické spojení v případě nutné potřeby (babička, děda, příp. někdo z rodiny):

Datová schránka (název – pokud je zřízena): _____

Svým podpisem uděluji Základní škole, Zaječice, okres Chrudim souhlas se zpracováním těchto údajů.
V případě jakýchkoliv jejich změn budu školu neprodleně informovat.

V _____ dne _____

Jméno zákonného zástupce: _____ podpis _____

**dotazník prosím vyplňte hůlkovým písmem*