



ZŠ a MŠ Chrášťany, okres Rakovník

příspěvková organizace

DOTAZNÍK PRO PŘESTUP – ZÁKLADNÍ ÚDAJE O DÍTĚTI

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Rodné číslo:	
Místo narození:	
Trvalé bydliště:	
Doručovací adresa: (pokud není shodná s trvalým bydlištěm)	
Byl odklad školní docházky?	
Aktuální ročník (třída)	
Zdravotní pojišťovna:	
Název a adresa předcházející školy (vyplnit pouze v případě přestupu)	
Jiná důležitá sdělení: (závažné nemoci, problémy a jiné)	

Jméno a příjmení matky:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
Doručovací adresa: (pokud není shodná s trvalým bydlištěm)	
Zaměstnání:	
Telefonní kontakt:	
E-mail:	

Jméno a příjmení otce:	
Datum narození:	
Trvalé bydliště:	
Doručovací adresa: (pokud není shodná s trvalým bydlištěm)	
Zaměstnání:	
Telefonní kontakt:	
E-mail:	

Označte prosím vámi preferovaný kontakt pro komunikaci se školou.