



22. základní škola Plzeň, Na Dlouhých 49, příspěvková organizace,
312 09 Plzeň, tel. 378 028 731

Dotazník žáka

Jméno:	Příjmení:
Datum narození:	Rodné číslo:
Místo narození:	Státní občanství:
Bydliště:	PSC:
Telefon domů:	Číslo zdravotní pojišťovny:

Otec	Matka
Jméno:	Jméno:
Příjmení:	Příjmení:
Bydliště:	Bydliště:
Telefon:	Telefon:

Kontaktní osoba včetně jejího telefonu (pro případ mimořádné události)	
---	--

Zdravotní stav dítěte:

.....

.....

Dítě absolvovalo všechna povinná očkování.

Dítě je schopno zúčastnit se výuky tělesné výchovy v plném rozsahu ANO - NE

Důvěrná sdělení rodičů třídnímu učiteli:

.....

.....

Ročník	Datum	Podpis rodičů
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		