



## ŽÁK

Příjmení a jméno: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Místo narození (přesně podle rodného listu): ..... Občanství: .....

Bydliště (přesná adresa + PSČ): .....

.....

Zdravotní pojišťovna (název + číslo): ..... Ošetřující lékař: .....

Email žáka: ..... Vlastní mobil žáka: .....

Předchozí působiště žáka (MŠ, ZŠ, adresa): .....

**Zdravotní stav žáka** – problémy, na které je potřeba brát ohled při exkurzích, výletech apod.  
(informaci případně můžete podat v zalepené obálce) .....

.....

## Zákonný zástupce 1

Příjmení, jméno a titul: .....

Bydliště (uveďte pouze, je-li odlišné od adresy žáka): .....

.....

Mobil: ..... Email: .....

## Zákonný zástupce 2

Příjmení, jméno a titul: .....

Bydliště (uveďte pouze, je-li odlišné od adresy žáka): .....

.....

Mobil: ..... Email: .....

## SOUROZENCI, kteří navštěvují ZŠ Velká Bíteš v aktuálním školním roce

Jméno a rok narození, třída: .....

**Nejbližší kontaktní osoba:** (preferovaný zákonný zástupce pro doručování pošty a jinou komunikaci),  
zakroužkujte    - matka    - otec    - jiný (uveďte)

Při případné <b>vzdálené výuce</b> má žák možnost využití funkčního počítače (tabletu .....)	ANO X NE
--	----------

<b>s připojením</b> k internetu	ANO X NE
---------------------------------	----------

Další okolnosti bránící vzdálené výuce .....

**Další sdělení pro třídního učitele:** .....

.....

.....

Podpisy zákonných zástupců