

Osobní dotazník 2026/2027

Žák	
Příjmení	
Jméno	
Rodné číslo	
Datum narození	
Místo narození	
Adresa bydliště	ulice a č. p.:
	obec:
	PSČ:
Zdravotní pojišťovna	
Předchozí působiště (ZŠ)	

Zákonní zástupci			
Matka		Otec	
Příjmení		Příjmení	
Jméno		Jméno	
E-mail		E-mail	
Telefon		Telefon	
Adresa bydliště	☐ stejná jako adresa žáka	Adresa bydliště	☐ stejná jako adresa žáka
	☐ jiná adresa:		☐ jiná adresa:
	ulice a č. p.:		ulice a č. p.:
	obec:		obec:
	PSČ:		PSČ:
Adresa korespondenční	☐ stejná jako adresa bydliště	Adresa korespondenční	☐ stejná jako adresa bydliště
	☐ jiná adresa:		☐ jiná adresa:
	ulice a č. p.:		ulice a č. p.:
	obec:		obec:
	PSČ:		PSČ:
DŮLEŽITÉ: Žádáme rodiče o čitelné zapsání e-mailových adres. Na jejich základě bude vytvořen rodičovský účet v informačním systému EduPage.			
Preferovaný kontakt (např. pro případ nevolnosti, úrazu,...): ☐ matka ☐ otec ☐ jiný:			
Zdravotní omezení, která je nutné zohlednit při vyučování a na školních akcích (např. alergie): 			

Prohlášení o ŠPP, PPP a SPC

Můj syn/moje dcera ☐ byl(a) ☐ nebyl(a)

při studiu na základní škole v péči Školního poradenského pracoviště (ŠPP), Pedagogicko-psychologické poradny (PPP) či Speciálně pedagogického centra (SPC). V případě, že byl(a) v péči některého z těchto pracovišť, uveďte kterého (ŠPP, PPP, SPC) a jaká měl(a) podpůrná opatření:

.....

.....

Žádáme, aby Gymnázium Blansko zohledňovalo SVP našeho syna/naší dcery: ☐ ANO ☐ NE

podpis rodiče: