| Dotazník pro rodiče žáků 1. tříd Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte : | | | | | | | | | |
| Datum narození : | | | | | | Rodné číslo : | | | |
| Místo narození: | | | | | | Okres : | | | |
| Bydliště : | | PSČ: | | | | Státní občanství : | | | |
| Telefon domů : | | Zdravotní pojišťovna: | | | | | | | |
| Ošetřující lékař (jméno, adresa) : | | | | | | | | | |
|  | Telefon: | | | | | | | | |
| **Otec** | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení (uvedeno v rod.listě dítěte): | | | | |  | | | | |
| Adresa trvalého pobytu : | | | | | | | | | PSČ : |
| Adresa pro doručení písemností : | | | | | | | | | PSČ : |
| Vzdělání, obor, titul: zaměstnání: | | | | | | | | | |
| Telefon: e-mail: | | | | | | | | | |
| **Matka** | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení : | | | | | | |  | | |
| Adresa trvalého pobytu : | | | | | | | | | PSČ : |
| Adresa pro doručení písemností : | | | | | | | | | PSČ : |
| Vzdělání, obor, titul: zaměstnání | | | | | | | | |  |
| Telefon: e-mail: | | | | | | | | | |
| **Zákonný zástupce dítěte** ( pokud jím není otec nebo matka dítěte) | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení : | | | | | | |  | | |
| Adresa trvalého pobytu: | | | | | | | | | PSČ : |
| Adresa pro doručení písemností: | | | | | | | | | PSČ : |
| Vzdělání, obor, titul: zaměstnání: | | | | | | | | | |
| Telefon: e-mail: | | | | | | | | | |
| Údaje o dítěti | | | | | | | | | |
| 1. Výrazné změny v životním prostředí dítěte : | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 2. Jak dítě snášelo tyto změny : | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 3. Trpí dítě v současné době některými vadami (řeč, sluch, oční vady….) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 4. Zdravotní postižení dítěte (LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení …) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 5. Prodělané nemoci : | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 6. Dítě je | | | | pravák – levák – užívá obě ruce | | | | | |
| 7. Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? | | | | ano - ne | | | | | |
| (uveďte případné důvody odkladu povinné školní docházky): | | | | | | | | | |
| 8. Dítě bude navštěvovat školní jídelnu | | | | ano - ne | | | | | |
| 9.Dítě bude navštěvovat školní družinu | | | | ano - ne | | | | | |
| 10. Kterou mateřskou školu dítě navštěvovalo : | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 11. Jiná sdělení důležitá pro školu : | | | | | | | | | |
| navštěvovalo výuku anglického jazyka ? **ANO - NE** | | | | | | | | | |
| 12. Údaje o sourozencích dítěte: | | | | | | | | | |
| Jméno: Rok narození: Je žákem ZŠ Na Lukách :ANO - NE | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 13.Poznámky učitele při zápisu: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| V Poličce dne : | | | Podpisy rodičů : | | | | |  | |