

DOTAZNÍK pro rodiče žáka 1. ročníku ZŠ

Jméno a příjmení dítěte:		
rodné číslo:	národnost:	mateřský jazyk:
státní občanství:	místo narození:	okres narození:
bydliště (včetně PSČ):		
Jméno a příjmení otce dítěte:		
bydliště:	telefon:	email:
Jméno a příjmení matky dítěte:		
bydliště:	telefon:	email:
Zákonný zástupce dítěte: (pokud jím není otec nebo matka dítěte)		telefon:
Kontaktní osoba: (pro případ mimořádné události)		telefon:
Lékař, v jehož péči je dítě: (jméno, adresa)		telefon:
Zdravotní pojišťovna dítěte:		Kód ZP:
Další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou:		
sourozenci (jméno a rok narození)		
název a místo mateřské školy, jež dítě navštěvovalo		
nastupuje dítě do školy v řádném termínu ANO NE (uvedte případné důvody odkladu povinné školní docházky)		
Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.):		
Zvláštní schopnosti, dovednosti, které dítě projevilo před vstupem do školy: (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy)		
Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně:		
Další údaje o dítěti, které považujete za důležité: (logopedická péče apod.)		
Předběžně máme zájem o následující nabídku ZŠ: (označte X)		
<input type="checkbox"/> ŠKOLNÍ DRUŽINA	<input type="checkbox"/> stravování ve ŠJ	<input type="checkbox"/> NÁBOŽENSTVÍ

Podpisy rodičů (zákonného zástupce dítěte):

Datum: