|  |
| --- |
| DOTAZNÍK PRO RODIČE ŽÁKA 1. ROČNÍKU ZŠ |

**1. Osobní údaje dítěte:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: | Datum narození: |
| Státní občanství: | Rodné číslo: |
| Bydliště: | PSČ: |
| Telefon domů: | Zdravotní pojišťovna: |
| Okres – místo narození:  |  |

**2. Rodinné údaje:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodiče(zákonný zástupce) | Otec | Matka |
| Příjmení a jméno |  |  |
| Bydliště |  |  |
| PSČ |  |  |
| Telefon |  |  |
| Mobilní telefon |  |  |
| Kontaktní e-mail |  |  |
| Zákonný zástupce(pokud jím není otec nebo matka dítěte) |  |
| Kontaktní osoba (pro případ mimořádné události) | Telefon: |

**3. Sourozenci:**

Jméno, narození, škola, třída:……………………………………………………………………………………...

Jméno, narození, škola, třída:……………………………………………………………………………………...

Jméno, narození, škola, třída:……………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Zdravotní údaje o dítěti:**

 Ošetřující dětský lékař:……………………………………adresa zdrav. zařízení……………………………

……………………………………………telefon:……………………………

Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.)……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

**5. Ostatní údaje:**

Dítě navštěvovalo - nenavštěvovalo MŠ (správné **podtrhněte**)

Adresa MŠ……………………………………………………………………………………………………………

Pro školní rok …………………. žádáme o odklad školní docházky ANO - NE

Dítě mělo odklad v loňském roce ANO – NE Kde bylo žádáno o odklad ………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………

Dítě je pravák – levák- užívá obě ruce stejně ……………………………………………………………………

Zvláštní schopnosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy( čtení, psaní, umělecké sklony, matematické vlohy) …………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dítě bude od září navštěvovat pravidelně školní družinu ANO – NE

V …… dne:…………… Podpisy rodičů (zákonného zástupce dítěte)………………………………………..