



Dotazník pro rodiče žáka ročníku Základní školy

1. **Příjmení a jméno dítěte:**

rodné číslo: mateřský jazyk:

státní občanství: místo narození:

bydliště: PSČ

2. **Otec dítěte (příjmení a jméno):**

Bydliště¹⁾: kontaktní telefon:

3. **Matka dítěte (příjmení a jméno):**

Bydliště¹⁾: kontaktní telefon:

4. **Zákonný zástupce dítěte (příjmení a jméno)**

pokud jím není otec nebo matka dítěte:

Bydliště¹⁾: kontaktní telefon:

5. **Kontaktní osoba (příjmení a jméno)**

pro případ mimořádné události:

Bydliště¹⁾: kontaktní telefon:

6. **Lékař, v jehož péči je dítě (příjmení a jméno):**

Adresa ordinace kontaktní telefon:

7. **Kód zdravotní pojišťovny:**

Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole, například:

- Sourozenci (příjmení a jméno, rok narození):

- Navštěvovalo dítě mateřskou školu: ano/ne
- Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? ano/ne
(uveďte 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), které je možné při vzdělávání zohlednit:

- Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně:
- další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

Datum: **Podpisy rodičů (zákonného zástupce dítěte):**

¹⁾ vyplňuje se, pokud není totožné s bydlištěm dítěte, nežije-li s dítětem ve společné domácnosti