Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku ZŠ

# Příjmení a jméno dítěte:

rodné číslo: mateřský jazyk:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

státní občanství: místo narození:

bydliště: PSČ

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

Bydliště 1): kontaktní telefon:

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

Bydliště 1): kontaktní telefon:

1. **Zákonný zástupce dítěte** (příjmení a jméno) pokud jím není otec nebo matka dítěte:

Bydliště 1): kontaktní telefon:

1. **Kontaktní osoba** (příjmení a jméno) pro případ mimořádné události:

Bydliště1): kontaktní telefon:

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

Adresa ordinace: kontaktní telefon:

# 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 případně 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:

# Podpisy rodičů (zákonného zástupce dítěte):

Datum:

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

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.