

## Dotazník pro rodiče žáka 1.ročníku ZŠ, ZPŠ, ZŠSp

<b>1. Jméno a příjmení dítěte:</b>	<input type="text"/>		
rodné číslo:	<input type="text"/>	mateřský jazyk:	<input type="text"/>
státní občanství:	<input type="text"/>	místo narození:	<input type="text"/>
bydliště:	<input type="text"/>	PSČ:	<input type="text"/>
<b>2. Otec dítěte</b> (jméno a příjmení):	<input type="text"/>		
Bydliště <sup>1)</sup> :	<input type="text"/>	telefon:	<input type="text"/>
<b>3. Matka dítěte</b> (jméno a příjmení):	<input type="text"/>		
Bydliště <sup>1)</sup> :	<input type="text"/>	telefon:	<input type="text"/>
<b>4. Zákonný zástupce dítěte</b> (pokud jím není otec nebo matka dítěte)	<input type="text"/>		
Bydliště:	<input type="text"/>	telefon:	<input type="text"/>
<b>5. Kontaktní osoba</b> (pro případ mimořádné události):	<input type="text"/>		
Bydliště:	<input type="text"/>	telefon:	<input type="text"/>
<b>6. Lékař, v jehož péči je dítě</b> (jméno):	<input type="text"/>		
Adresa:	<input type="text"/>	telefon:	<input type="text"/>
<b>7. Zdravotní pojišťovna</b>	<input type="text"/>		
<b>Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole, například:</b>			
- <b>Sourozenci</b> (jména a rok narození):	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
- <b>Navštěvovalo dítě mateřskou školu:</b>	ano <input type="text"/>	ne <input type="text"/>	
- <b>Nastupuje dítě do školy v řádném termínu?</b>	ano <input type="text"/>	ne <input type="text"/>	
(uveďte případně důvody odkladu povinné školní docházky	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
- <b>Zdravotní pstížení, chronické onemocnění dítěte</b> (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.):	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
- <b>Zvláštní schopnosti, dovednosti</b> , které dítě projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy), které je možné při vzdělávání zohlednit:	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
- <b>Dítě je pravák - levák - užívá obě ruce stejně</b>	<input type="text"/>		
- <b>Další údaje o dítěti</b> , které považujete za důležité:	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<b>Podpisy rodičů (zákonného zástupce dítěte):</b>			
Datum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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