**Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku základní školy**

(Údaje jsou důvěrné dle zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů)

**ŽÁK**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Rodné číslo: |  |
| Národnost: |  |
| Mateřský jazyk: |  |
| Státní občanství: |  |
| Místo narození: |  |
| Adresa trvalého bydliště: |  |
| Zdravotní pojišťovna: |  |

**MATKA DÍTĚTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| \*Adresa trvalého bydliště: |  |
| \*\*Adresa pro doručování: |  |
| Telefonní kontakty: |  |
| Emailová adresa: |  |

**OTEC DÍTĚTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| \*Adresa trvalého bydliště: |  |
| \*\*Adresa pro doručování: |  |
| Telefonní kontakty: |  |
| Emailová adresa: |  |

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE (pokud jím není matka nebo otec)**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Adresa trvalého bydliště: |  |
| Telefonní kontakty: |  |
| Emailová adresa: |  |

**KONTAKTNÍ OSOBA PRO PŘÍPAD MIMOŘÁDNÉ UDÁLOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Adresa bydliště: |  |
| Telefonní kontakty: |  |
| Emailová adresa: |  |

\*/ Vyplňuje se pouze, pokud není totožné s bydlištěm dítěte, nežije-li ve společné domácnosti

\*\*/ Vyplňuje se pouze, pokud není totožné s adresou bydliště

Lékař, v jehož péči je dítě (jméno, adresa, telefon)

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

Sourozenci (jméno a rok narození)

|  |
| --- |
|  |

Kterou mateřskou školu dítě navštěvovalo?

|  |
| --- |
|  |

Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? **ano - ne**

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

|  |
| --- |
|  |

Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, které 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:

|  |
| --- |
|  |

**Souhlasím** s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby školy (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

V ............................................. Datum .............................................

Podpis rodičů (zákonného zástupce dítěte)...................................................................................