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

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |
| Datum narození: | Rodné číslo: |
| Místo narození: | Okres: |
| Státní občanství: | Národnost: | Mateřský jazyk: |
| Trvalé bydliště: | PSČ: |

|  |
| --- |
| **Zákonný zástupce – otec** |
| Jméno a příjmení: |
| Datum narození: | Telefon: |
| Bydliště: | E – mail: |

|  |
| --- |
| **Zákonný zástupce – matka** |
| Jméno a příjmení: |
| Datum narození: | Telefon: |
| Bydliště: | E – mail: |

|  |
| --- |
| **Zákonný zástupce dítěte** (pokud jím není otec nebo matka dítěte) |
| Jméno a příjmení: | Telefon: |
| Trvalé bydliště: |

|  |
| --- |
| **Mateřská škola** |
| Název: | Adresa: |

|  |
| --- |
| **Lékař,** v jehož péči je dítě |
| Jméno a příjmení: | Zdravotní pojišťovna: |

|  |
| --- |
| Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.) |
| Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole, například: |
| Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy) a které je třeba při vzdělávání zohlednit |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dítě je:** | pravák | levák | užívá obě ruce stejně |
| **Navštěvovalo dítě mateřskou školu** | ano | ne |
| **Nastupuje dítě v řádném termínu?** | ano | nedůvod odkladu: |
| **Dítě bude navštěvovat školní družinu** | ano | ne |
| **Bylo Vaše dítě vyšetřeno v poradenském zařízení?** | ano | ne |
| **Pracovalo Vaše dítě pod vedením asistenta pedagoga?** | ano | ne |
| **Výrazné změny, které zasáhly do života dítěte:** |

|  |
| --- |
| **Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:** |

V Horním Jiřetíně dne: …………………………….

 Podpis rodičů nebo zákonného zástupce…………………………..

Údaje byly ověřeny podle rodného listu a OP zákonných zástupců ano ne

Podpis ověřující učitele: