

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

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

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ Místo narození \_\_\_\_\_

Státní občanství \_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Mateřský jazyk \_\_\_\_\_ Národnost \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

### **Matka dítěte:**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Telefonní kontakt \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Bydliště /pokud je odlišné/ \_\_\_\_\_

### **Otec dítěte:**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Telefonní kontakt \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Bydliště /pokud je odlišné/ \_\_\_\_\_

### **Sourozenci:**

Jméno a rok narození \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce** /pokud jím není matka nebo otec/:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Telefonní kontakt \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

**Kontaktní osoba pro případ mimořádné události:**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Telefonní kontakt \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

**Lékař, v jehož péči je dítě:**

Jméno a příjmení \_\_\_\_\_ Telefonní kontakt \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

**Předškolní výchova**

Navštěvovalo dítě mateřskou školu?                      **ano**                      **ne**

Adresa mateřské školy \_\_\_\_\_

Navštěvovalo dítě jiné předškolní zařízení? \_\_\_\_\_

Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte /zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, srdeční vada apod/. \_\_\_\_\_

Zvláštní schopnosti a dovednosti dítěte /umělecké sklony, matematické vloh,  
čtení/ \_\_\_\_\_

Dítě je            **pravák**            **levák**            **užívá obě ruce stejně**

Nastupuje dítě v řádném termínu?            **ano**            **ne**

Mělo dítě odklad školní docházky?            **ano**            **ne**

Žádost o odklad školní docházky.            **ano**            **ne**

Bude dítě navštěvovat školní družinu?            **ano**            **ne**

**Dávám svůj souhlas s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby školy (jméno, příjmení, adresa, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000 sb., O ochraně osobních dat v platném znění. Dále souhlasím ve smyslu shora citovaného zákona se zveřejňováním fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte.**

Datum \_\_\_\_\_

Podpis rodičů /zákonných zástupců/ \_\_\_\_\_

Zápis provedly: \_\_\_\_\_