

### Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku ZŠ

1.	<b>Příjmení a jméno dítěte:</b>			
	rodné číslo:		mateřský jazyk:	
	státní občanství:		místo narození:	
	bydliště:			
2.	<b>Otec dítěte (jméno a příjmení):</b>			
	bydliště <sup>1)</sup> :		telefon:	
3.	<b>Matka dítěte (příjmení a jméno):</b>			
	bydliště <sup>1)</sup> :		telefon:	
4.	<b>Zákonný zástupce (příjmení a jméno) pokud jím není otec nebo matka dítěte:</b>			
	bydliště <sup>1)</sup> :		telefon:	
5.	<b>Kontaktní osoba (příjmení a jméno) pro případ mimořádné události:</b>			
	bydliště <sup>1)</sup> :		telefon:	
6.	<b>Lékař, v jehož péči je dítě (příjmení a jméno):</b>			
	Adresa ordinace:		telefon:	
7.	<b>Kód zdravotní pojišťovny:</b>			
8.	<b>Kontaktní email(y):</b>			
<b>Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole, například:</b>				
Sourozenci (příjmení a jméno, rok narození):				
Navštěvovalo dítě mateřskou školu: ANO - NE				
Nastupuje 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):				
Zvláštní schopnosti, dovednosti, které dítě projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohly), které je možné při vzdělávání zohlednit:				
Dítě je pravák - levák - užívá obě ruce stejně:				
Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:				
Datum:		Podpisy rodičů (zákonného zástupce dítěte):		

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