



Základní škola a Mateřská škola Opatovec 119, okres Svitavy

Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku základní školy

Jméno a příjmení dítěte:			
Rodné číslo:		Mateřský jazyk:	
Státní občanství:		Místo narození:	
Bydliště:		PSC:	
Otec dítěte: (jméno a příjmení)			
Bydliště:		Telefon:	
Matka dítěte: (jméno a příjmení)			
Bydliště:		Telefon:	
Zákonný zástupce dítěte: (pokud jím není otec nebo matka dítěte)			
			Telefon:
Kontaktní osoba: (pro případ mimořádné události)			
			Telefon:
Lékař, v jehož péči je dítě: (jméno, adresa)			
			Telefon:
Zdravotní pojišťovna:			
Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole, například:			
Sourozenci (jméno a rok narození):			
Navštěvovalo dítě mateřskou školu (ano – ne, kterou):			
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, které dítě projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy), které je možné při vzdělávání zohlednit:			
Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně:			
Další údaje o dítěti, které považujete za důležité			
Podpis zákonného zástupce:			
Datum:		Kontaktní emailová adresa:	

