Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku základní školy

Údaje jsou důvěrné dle zákona 101/2001 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech

**1. Jméno a příjmení dítěte .........................................................................**

rodné číslo......................./........... národnost

mateřský jazyk státní občanství

místo narození okres

bydliště PSČ

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

**2. Otec dítěte (**jméno a příjmení) .......... .................. ..................................................

 Bydliště 1)............................................ .............

 telefon:............................................... e-mail:........................................

**3. Matka dítěte** (jméno a příjmení) .................. ..................................................

 Bydliště 1)............................................ ...........

 telefon:............................................... e-mail:........................................

4. Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka dítěte).................................................

5. Kontaktní osoba (pro případ mimořádné události)............................................,tel:........................

6. Lékař, v jehož péči je dítě (jméno,adresa)........................................................................................

 tel:.....................................

7. Zdravotní pojišťovna...........................................

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

Sourozenci (jméno a rok narození).............................

...................................................................................

..................................................................................

Navštěvovalo dítě mateřskou školu? ANO NE

Nastupuje dítě 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 apod.)

Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy) a které je třeba při vzdělání zohlednit

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. 101/2001 Sb. o ochraně osobních údajů.

Podpis rodičů (zákonného zástupce dítěte)

Datum............................................