Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku

**Jméno a příjmení dítěte:** ………………………………………………………… ……

rodné číslo:………………../…………… státní občanství:…………………………..

místo narození: ………………………… okres narození:…………………………….

zdravotní pojišťovna: ………………………..

 bydliště: *trvalý pobyt* ulice: ……………………….. číslo popisné:………

 obec:…………………………. PSČ: .………

*doručovací adresa (liší-li se od trvalého pobytu)*

ulice: ……………………….. číslo popisné:……

obec:………………………….PSČ: .………

# Matka dítěte

Jméno a příjmení: …………………………………………………………….

 Bydliště: ………………………………………………………………………

Telefon (mobilní, popř. pevná linka domů): …..……………………………..

Telefon do zaměstnání:………………………………………………………

E-mailová adresa: ……………………………………………………………

# Otec dítěte

Jméno a příjmení: …………………………………………………………….

Bydliště: ………………………………………………………………………

Telefon (mobilní, popř. pevná linka domů): …..……………………………..

Telefon do zaměstnání:………………………………………………………

E-mailová adresa: ……………………………………………………………

**Zákonný zástupce** (pokud jím není otec nebo matka dítěte)

Jméno a příjmení: …………………………………………………………….

Bydliště: ………………………………………………………………………

Telefon (mobilní, popř. pevná linka domů): …..……………………………..

Telefon do zaměstnání:………………………………………………………

E-mailová adresa: ……………………………………………………………

# Další kontaktní osoba

Jméno a příjmení: …………………………………………………………….

Bydliště: ………………………………………………………………………

Telefon (mobilní, popř. pevná linka domů): …..……………………………..

Telefon do zaměstnání:………………………………………………………

E-mailová adresa: ……………………………………………………………

**Podle svého uvážení uveďte další důležité údaj**e pro spolupráci rodiny se školou a pro úspěšnou práci dítěte ve škole:

Navštěvuje dítě MŠ: ANO NE

Zdravotní postižení, chronické onemocnění (zrak, sluch, vada řeči, ADHD, alergie,

epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.): ………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

Dítě je pravák - levák - užívá obě ruce stejně:……………………………………………………… Další údaje o dítěti, které považujete za důležité: …………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zvláštní schopnosti, které dítě projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy), které je možné při vzdělávání zohlednit …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Datum: …………… Podpisy rodičů (zákonného zástupce dítěte):…………………………………..…

Po vyplnění je dotazník důvěrný a ve škole podléhá předpisům o ochraně údajů v informačních systémech, o ochraně osobních údajů, o svobodném přístupu k informacím a předpisům o skartaci.