

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:

Otec dítěte

Jméno a příjmení:
Bydliště:
Telefon (mobilní, popř. pevná linka domů):
Telefon do zaměstnání:

Zákonný zástupce (pokud jím není otec nebo matka dítěte)

Jméno a příjmení:
Bydliště:
Telefon (mobilní, popř. pevná linka domů):
Telefon do zaměstnání:

Další kontaktní osoba

Jméno a příjmení:
Bydliště:
Telefon (mobilní, popř. pevná linka domů):
Telefon do zaměstnání:

Kontaktní e-mailová adresa:

Podle svého uvážení uveďte další důležité údaje 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:
.....

Datum:

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