

# DOTAZNÍK PRO RODIČE ŽÁKA ZÁKLADNÍ ŠKOLY

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

**Datum narození:** .....**rodné číslo:** .....

**Místo narození:** .....**okres:** .....

**Státní příslušnost:** .....**mateřský jazyk:** .....

**Bydliště trvalé (včetně PSČ):** .....

**Bydliště přechodné (včetně PSČ):** .....

## **Rodinní příslušníci:**

	Zákonný zástupce 1	Zákonný zástupce 2	Kontaktní osoba
Jméno a příjmení			
Bydliště			
Telefon domů			
Telefon mobil			
Telefon zaměstnání			
E-mail			

## **Jméno dětského lékaře, který má dítě v péči:**

.....

**Kontakt na lékaře:**

.....

**Zdravotní pojišťovna:** .....ZTP/P.....

**Sourozenci:**

Jméno a příjmení	Rok narození	Navštěvuje školu v...

Navštěvovalo dítě logopedii? ANO - NE

Navštěvovalo dítě **MŠ**? ANO - NE

Uveďte adresu a kolik let:

.....

Navštěvovalo dítě **ZŠ**? ANO - NE

Uveďte adresu a kolik let: .....

.....

**Zaškrtněte zdravotní znevýhodnění:** zrakové, sluchové, tělesné, mentální, vady řeči, autismus, kombinace vad

Uveďte další **možné zdravotní problémy** (např. epilepsie, srdeční vada, alergie, atd) .. ....

.....

Uveďte **zvláštní schopnosti, nadání či dovednosti dítěte**, které je třeba při vzdělávání zohlednit:

.....

.....

Dítě je **PRAVÁK** - **LEVÁK**

Uveďte další údaje, které považujete za důležité: .....

.....

Zájem o školní družinu nebo klub: ANO - NE

Jméno zákonného zástupce: .....

Podpis zákonného zástupce: .....

V Brně dne: .....