**Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku ZŠ**

1. **Příjmení a jméno dítěte:** …………………………………………………………………………………………………………………………………

Rodné číslo: ………………………………………………………………….. mateřský jazyk: ………………………………………………………………….

Státní občanství: …………………………………………………….. Místo narození: ………………………………………………………………………..

Bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………. PSČ: …………………………..

1. **Otec dítěte (příjmení, jméno):** ……………………………………………………………………………………………………………………….

Bydliště: …………………………………………………………………………………………... Telefon: …………………………………………………………

e-mail: ……………………………………………………………………………………………... Datová schránka: …………………………………………..

1. **Matka dítěte (příjmení, jméno):** …………………………………………………………………………………………………………………….

Bydliště: ……………………………………………………………………………………………. Telefon: …………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………. Datová schránka (DS): ……………………………….....

1. **Zákonný zástupce dítěte (příjmení, jméno),** pokud jím není otec nebo matka dítěte:

………………………………………………………………………….................................... Telefon: …………………….. DS: ……………………….

Bydliště: ……………………………………………………………………………………………… E-mail: …………………………………………………………

1. **Kontaktní osoba (příjmení, jméno),** pro případ mimořádné události:

……………………………………………………………………………………………………………. Telefon: ……………………………………………………….

Bydliště: ………………………………………………………………………………………………. E-mail: ……………………….... DS: ……………………

1. **Lékař, v jehož péči je dítě (příjmení, jméno):** …………………………………………………………………………………………………

Adresa ordinace: ………………………………………………………………………………….Telefon: …………………………………………………………

1. **Kód zdravotní pojišťovny:** ………………………………………………..

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

* Sourozenci (příjmení, jméno, rok narození): …………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* Navštěvovalo dítě mateřskou školu ANO NE kde: …………………………………………………………………….
* Zájem o školní družinu: ANO NE
* Nastupuje dítě do školy v řádném termínu ANO NE

Uveďte důvody odkladu školní docházky nebo dřívějšího nástupu: …………………………………………………………………

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

* 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: ……………………………………………………………………………………………

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

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

Datum: ………………………………………………

 Podpisy rodičů (zákonného zástupce): …………………………………………………………………………………………………………

Údaje jsou důvěrné v souladu se zákonem č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.