Základní škola, Šatov, okres Znojmo, příspěvková organizace

Šatov 398 , PSČ 671 22, telefon: 515221674, E – mail:zs.satov@zn.orgman.cz IČO: 70992380 Banka: Komerční banka, a. s., pobočka Znojmo číslo účtu: 276136290227/0100

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

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

Rodné číslo: …………………………………. Mateřský jazyk: ……………………………

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

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

Zdravotní pojišťovna:……………………………………Kód zdravotní pojišťovny:…………

**Otec dítěte**

Příjmení a jméno: …………………………………………………………………………….

Bydliště: ……………………………………………… Kontaktní telefon: …………………

**Matka dítěte**

Příjmení a jméno: …………………………………………………………………………….

Bydliště: ……………………………………………… Kontaktní telefon: …………………

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

Příjmení a jméno: …………………………………………………………………………….

Bydliště: ……………………………………………… Kontaktní telefon: …………………

**Kontaktní osoba pro případ mimořádné situace**

Příjmení a jméno: …………………………………………………………………………….

Bydliště: ……………………………………………… Kontaktní telefon: …………………

**Lékař, v jehož péči je dítě**

Příjmení a jméno: …………………………………………………………………………….

Adresa ordinace: ………………………………………Kontaktní telefon: …………………

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

**Dítě navštěvovalo mateřskou školu** ANO – NE

**Nastupuje dítě do školy v řádném termínu?** ANO – NE

Uveďte případné 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, 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:** ………………………**Podpis zákonného zástupce:** ……………………………...

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