

Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku

Povinné údaje pro školní matriku:		
Jméno a příjmení dítěte:		
Rodné číslo:	Místo narození:	
Státní občanství:	Stát narození:	
Adresa trvalého bydliště:	PSČ:	
Adresa pobytu dítěte, pokud není shodná s trvalým bydlištěm:		
Lékař, v jehož péči je dítě (jméno, telefon):		
Přiznaná podpůrná opatření:		
Zdravotní pojišťovna (číslo a název):		

Zákonní zástupci:		Údaje označené *, prosím, vyberte, nehodící se škrtněte.	
Otec:	Primární zákonný zástupce pro komunikaci*	Zákonnému zástupci smějí být sdělovány informace*	
	Jméno, příjmení:		
	Trvalé bydliště:		
	Adresa pro korespondenci:		
	Telefon:	Email:	
Matka:	Primární zákonný zástupce pro komunikaci*	Zákonnému zástupci smějí být sdělovány informace*	
	Jméno, příjmení:		
	Trvalé bydliště:		
	Adresa pro korespondenci:		
	Telefon:	Email:	
Jiná osoba:			
	Jméno, příjmení:		
	Telefon:	Email:	
	Žije ve společné domácnosti s dítětem: ano - ne*		
Primární zákonný zástupce rozhodl, že lze kontaktovat v případě zdravotních obtíží ve škole ano - ne*			

Podle svého uvážení uveďte následující údaje:	
Žádáte o odklad školní docházky? ano - ne*	
Zdravotní stav dítěte	Uveďte chronická onemocnění, vady zraku, sluchu, vadu řeči, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vadu, dietní omezení, hyperaktivitu atd.:
Zvláštní nadání dítěte:	
Dítě je levák - pravák*	
Další sdělení o dítěti, které považujete za důležité pro komunikaci se školou:	
Souhlasy pro období školní docházky (své stanovisko můžete kdykoli v průběhu školní docházky písemně změnit):	

Souhlas zákonného zástupce s fotografováním dítěte při školních akcích a uveřejňování fotografií na internetových stránkách školy.		
	Ano souhlasím*	Ne nesouhlasím*

Souhlas zákonného zástupce s orientačním testováním žáka na přítomnost omamných a psychotropních látek.	
ANO*	ANO, souhlasím s testováním alkoholu orientační zkouškou dechu a testováním OPL ze slin, je-li důvodné podezření z požití návykové látky, a tedy možného ohrožení zdraví dítěte.
NE*	NE, nesouhlasím

Případná doplnění a opravy:

Datum:

Pdpisy zákonných zástupců:

Datum převzetí dotazníku školou: