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

Rodné číslo:

Jméno a příjmení dítěte:

Mateřský jazyk:

Státní občanství:

Bydliště:

Místo narození:

Lékař v jehož péči je dítě (jméno, adresa):

PSČ:

Otec dítěte (jméno, příjmení):

Bydliště:

**1.**

**2.**

Telefon:

Matka dítěte (jméno, příjmení):

**3.**

Bydliště:

Telefon:

**4.**

Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka dítěte):

**5.**

Kontaktní osoba (pro případ mimořádné události):

Telefon:

**6.**

Telefon:

Zdrav.pojišťovna:

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

**7.**

Sourozenci (jméno a rok narození):

Navštěvovalo dítě mateřskou školu: ANO - NE

Dítě je: PRAVÁK - LEVÁK - UŽÍVÁ OBĚ RUCE STEJNĚ

Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? ANO - NE (uveďte případně důvody odkladu povinné šk.docházky):

Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.:

Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy,…):

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

Datum:

Podpisy rodičů (zákonného zástupce):

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