



## Dotazník k přijetí žáka do 1. ročníku základní školy

Údaje jsou důvěrné dle zákona 256/92 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech.

Doplňte prosím hůlkovým písmem.

- Příjmení, jméno dítěte:** \_\_\_\_\_  
Rodné číslo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Den, měsíc, rok narození: \_\_\_\_\_  
Místo narození: \_\_\_\_\_ Mateřský jazyk: \_\_\_\_\_ Státní občanství: \_\_\_\_\_  
Bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ:
- Otec dítěte** (příjmení, jméno): \_\_\_\_\_  
(Bydliště se uvádí, pouze pokud není totožné s bydlištěm dítěte)  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Bydliště: \_\_\_\_\_ Tel.:
- Matka dítěte** (příjmení, jméno): \_\_\_\_\_  
(Bydliště se uvádí, pouze pokud není totožné s bydlištěm dítěte)  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Bydliště: \_\_\_\_\_ Tel.:
- Zákonný zástupce** (příjmení, jméno): \_\_\_\_\_  
(Pokud jím není otec nebo matka dítěte)  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Bydliště: \_\_\_\_\_ Tel.:
- Kontaktní osoba** (kromě otce, matky pro případ mimořádné události): \_\_\_\_\_  
Adresa: \_\_\_\_\_ Tel.:
- Spádová škola** (dle vašeho bydliště): \_\_\_\_\_
- Zdravotní pojišťovna:** \_\_\_\_\_
- Praktický lékař, v jehož péči je dítě** (příjmení, jméno): \_\_\_\_\_  
Adresa: \_\_\_\_\_ Tel.:
- Zubní lékař, v jehož péči je dítě** (příjmení, jméno): \_\_\_\_\_  
Adresa: \_\_\_\_\_ Tel.:
- Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte** (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, apod.): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. Navštěvovalo dítě MŠ?  ano  ne

12. Nastupuje dítě do školy v řádném termínu?  ano  ne

Uvedte případně důvody pro odklad povinné školní docházky:

13. Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy: (čtení, umělecké sklony, matematické vlohly a další které je třeba při vzdělávání zohlednit)

14. Dítě je:  pravák  levák  užívá obě stejně

15. Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

16. Bude vaše dítě navštěvovat školní družinu?  ano  ne

17. Sourozenci dítěte:

1. Příjmení, jméno ..... Den, měsíc, rok narození: .....

2. Příjmení, jméno ..... Den, měsíc, rok narození: .....

3. Příjmení, jméno ..... Den, měsíc, rok narození: .....

4. Příjmení, jméno ..... Den, měsíc, rok narození: .....

13. Jak jste se dozvěděli o naší škole?

Od známých/přátel.  z webových stránek školy  z plakátu/leták

Jinak. (Napište, prosím, jak.) .....

**Souhlasím s tím, že moje dítě bude vychovááno a vzděláváno v souladu s křesťanskými hodnotami. Byl/a jsem seznámen/a se školním řádem a zavazují se jej dodržovat. Byl/a jsem poučen/a o možnosti odkladu povinné školní docházky.**

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

Usilujeme o to, abychom Vám na cestě výchovy a vzdělání Vašeho dítěte byli co nejlepším partnerem. Za tímto účelem odpovězte prosím na následující otázky. Pokud se na Vás nevztahuje žádné z daných vyjádření, zaškrtněte prosím „Jiné“. Děkujeme.

Jsem členem církve. Jaké? .....

Zajímám se o jiné duchovní věci. Jaké? .....

Nezajímám se o duchovní věci.

Jiné.

Za úplnost údajů odpovídá: .....

.....  
podpis pracovníka, který dokument zkontroloval