

**Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku základní školy**

Údaje jsou důvěrné dle GDPR, zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

1. Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

datum narození \_\_\_\_\_ rodné číslo \_\_\_\_\_

místo narození \_\_\_\_\_

národnost \_\_\_\_\_ státní občanství \_\_\_\_\_

mateřský jazyk \_\_\_\_\_ zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

bydliště \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

2. Matka dítěte (jméno a příjmení) \_\_\_\_\_

Bydliště (dle OP) \_\_\_\_\_

telefon \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ ID datové schránky \_\_\_\_\_

Kontaktní adresa (v případě, že se liší od OP) \_\_\_\_\_

3. Otec dítěte (jméno a příjmení) \_\_\_\_\_

Bydliště (dle OP) \_\_\_\_\_

telefon \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ ID datové schránky \_\_\_\_\_

Kontaktní adresa (v případě, že se liší od OP) \_\_\_\_\_

4. Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka dítěte)

\_\_\_\_\_

5. Další kontaktní osoba pro případ mimořádné události (jméno a příjmení a kontakt) \_\_\_\_\_

6. Lékař, v jehož péči je dítě (jméno, adresa) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

7. Další informace

- Sourozenci (jméno a rok narození)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Navštěvovalo dítě mateřskou školu? ANO - NE

adresa mateřské školy \_\_\_\_\_

- Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? ANO - NE

důvody odkladu povinné školní docházky \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Vyšetření dítěte ve školském poradenském zařízení (PPP, SPC, SVP) ANO – NE

důvody návštěvy zařízení \_\_\_\_\_

Základní škola Bavorov, příspěvková organizace, Ke Koupališti 332, 387 73 Bavorov

- Zdravotní problémy, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení aj.)

---

• Logopedické obtíže ANO – NE      Náprava ANO – NE

způsob řešení \_\_\_\_\_

- Jiné obtíže (nesoustředěnost, emotivní chování, aj.)

- 
- Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy, aj.) a které je třeba při vzdělávání zohlednit

- 
- Dítě je pravák/levák/užívá obě ruce stejně

- 
- Další údaje o dítěti, které považujete za důležité (např. významné změny v dosavadním životě dítěte aj.)

- 
- Bude dítě chodit do školní družiny (ano / ne)? \_\_\_\_\_

- Bude dítě chodit do školní jídelny (ano / ne)? \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Podpis rodičů (matka) \_\_\_\_\_

Podpis rodičů (otec) \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_