**DOTAZNÍK PRO RODIČE**

|  |
| --- |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |
| **Datum narození:**  | **RČ:** |
| **Místo narození:** | **Okres:** |
| **Bydliště:** | **PSČ:** | **Státní občanství:** |
| **Telefon domů:** | **Zdravotní pojišťovna:** |
| **Ošetřující dětský lékař: (jméno, adresa)** |
| **Telefon na lékaře:** |
| **Otec** |
| Jméno a příjmení (uvedeno v rodném listě): |
| Datum narození: |
| Adresa trvalého pobytu:  | PSČ: |
| Adresa pro doručení písemností: | PSČ: |
| Telefon: e-mail: |
| **Matka** |
| Jméno a příjmení (uvedeno v rodném listě): |
| Datum narození: |
| Adresa trvalého pobytu:  | PSČ: |
| Adresa pro doručení písemností: | PSČ: |
| Telefon: e-mail: |
| **Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není matka ani otec dítěte)** |
| Jméno a příjmení (uvedeno v rodném listě): |
| Datum narození: |
| Adresa trvalého pobytu:  | PSČ: |
| Adresa pro doručení písemností: | PSČ: |
| Telefon: e-mail: |
| **Údaje o dítěti** |
| 1. Trpí dítě v současné době některými vadami (řeč, sluch, oční vada,..) |
|  |
| 2. Zdravotní postižení dítěte (alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení,…) |
|  |
| 3. Prodělané nemoci: |
|  |
| 4. Dítě je | pravák – levák – užívá obě ruce |
| 5. Dítě nastupuje v řádném termínu do školy | ano - ne |
| 6. Dítě mělo odklad povinné šk. docházky  | ano - ne |
| 7. Dítě bude navštěvovat školní jídelnu | ano - ne |
| 8. Dítě bude navštěvovat školní družinu | ano - ne |
| 9. Kterou mateřskou školu dítě navštěvovalo: |
| 10. Dítě navštěvovalo výuku anglického jazyka: ano - ne | Kde: |
| 11. Souhlasím s výukou anglického jazyka od prvního ročníku | ano - ne |
| 12. Údaje o sourozencích dítěte: |
|  Jméno: Rok narození: Je x není žákem ZŠ Hrubčice |
|  |
| V Hrubčicích dne: Podpis rodičů:  |