



## ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA, CEREKVICE NAD BYSTRICÍ

507 77 Cerekev nad Bystricí 1 tel. 493 696 302 e-mail : skola@zscerekevce.org  
IČO: 70 981 817 bankovní spojení: č. ú. 181 165 292/0300

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

Údaje jsou důvěrné dle zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů

1. Jméno a příjmení dítěte: .....

rodné číslo: .....

materšský jazyk ..... státní občanství .....

místo narození ..... okres.....

bydliště ..... PSČ.....

2. Otec dítěte (jméno a příjmení).....

Bydliště..... telefon.....

3. Matka dítěte (jméno a příjmení).....

Bydliště..... telefon.....

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

5. Lékař, v jehož péči je dítě (jméno, adresa) ..... telefon.....

7. Zdravotní pojišťovna: .....

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

Sourozenci (jméno a rok narození) .....  
.....  
.....

Navštěvovalo dítě mateřskou školu? ano - ne

Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? ano - ne

uveďte případně důvody odkladu povinné školní docházky).

.....  
.....  
.....

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

.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dítě je pravák - levák - užívá obě ruce stejně: .....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby školy (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

Podpis rodičů (zákonného zástupce dítěte) .....

Datum: