

DOTAZNÍK PRO RODIČE, ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE NOVÉHO ŽÁKA

Jméno:	Příjmení:	Mateřský jazyk:
--------	-----------	-----------------

Datum narození:	Místo narození:
-----------------	-----------------

Rodné číslo:	Okres narození:
--------------	-----------------

Trvalé bydliště:	PSČ:
------------------	------

Přechodné bydliště:	PSČ:
---------------------	------

Nehodící se škrtněte nebo vymažte:

řádný termín 1. třídy / odklad 1 rok / odklad 2 roky
--

Mateřskou školu navštěvoval/a	ANO / NE	Počet let v mateřské škole:
-------------------------------	----------	-----------------------------

Zdravotní pojišťovna:	Číslo pojišťovny:
-----------------------	-------------------

Zdravotní stav - zrak, sluch, vada řeči, alergie, srdeční vada, epilepsie, diabetes, dietní omezení:
--

Vyšetření v pedagogicko-psychologické poradně	ANO / NE	Datum vyšetření:
---	----------	------------------

Zájmy:

Zvláštní schopnosti:

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI:

OTEC

MATKA

Jméno, příjmení:	Jméno, příjmení:
Bydliště:	Bydliště:
Telefon:	Telefon:
E-mail:	E-mail: