

Dotazník pro rodiče žáka 1. stupně Základní školy Jiříkov, okres Děčín

1. PŘÍJMENÍ A JMÉNO DÍTĚTE: DATUM NAROZENÍ:

rodné číslo: místo narození:

státní občanství: mateřský jazyk:

bydliště: PSČ:

2. Otec dítěte (příjmení a jméno):

bydliště: kontaktní telefon:

3. Matka dítěte (příjmení a jméno):

bydliště: kontaktní telefon:

4. Zákonný zástupce dítěte (příjmení a jméno)
pokud jím není otec nebo matka dítěte:

5. Kontaktní osoba (příjmení a jméno)
pro případ mimořádné události:

6. Lékař, v jehož péči je dítě (příjmení a jméno):

Adresa ordinace: kontaktní telefon:

7. Kód zdravotní pojišťovny: 8. Název pojišťovny:

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

- Navštěvovalo dítě mateřskou školu: ano ne
- Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? ano ne

(Uveďte případně důvody odkladu povinné školní docházky):

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

- Zvláštní schopnosti, dovednosti, které dítě projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy), které je možné při vzdělání zohlednit

- Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně:
- Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

Podpisy rodičů (zákonného zástupce dítěte):

Datum:

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění.

Nezapomeňte vyplnit i na druhé straně. Vyplněný dotazník přineste prosím k zápisu.

Dosažené vzdělání rodičů: (uveďte i obor vyučení, případně střední či vysoké školy)

matky: otce:

Zaměstnání rodičů :

matky: otce:

Adresa zaměstnavatele:

matky: otce:

Sourozenci :

Jméno, příjmení:	Datum narození:	Kterou třídu /školu, MŠ/ navštěvuje:

Doplňující otázky:

1. Jak dítě snášelo návštěvu mateřskou školy?

2. Má dítě vlastní rodiče? otec ANO NE odkdy:..... matka ANO NE odkdy

3. Je rodina úplná? ANO NE

4. Kdo má na dítě největší výchovný vliv?

5. Zabezpečuje denní péči o dítě ještě někdo jiný kromě rodičů?

6. Má dítě samostatný pokoj? ANO NE Samostatný kout? ANO NE

7. Churaví dítě: často – občas – málokdy – vůbec ?

8. Který výchovný prostředek považujete za nejúčinnější?

9. Trpí dítě některými výraznějšími obtížemi: snadná unavitelnost – nechutenství – ranní zvracení - neklidný spánek – precitlivělost – denní nebo noční pomočování – okusování nehtů – dumlání prstů atd:

10. Pokuste se stručně charakterizovat své dítě: (uvedené podtrhněte) např. smělост – bázlivost – pohotovost – rozpačitost – hovornost – málomluvnost - družnost – divokost – mírnost – bystrost – vážnost – veselost – hlučnost – pořádnost – čilost – těžkopádnost – uzavřenost – samostatnost – rozmazlenost – aktivnost – pasívnost – soustředěnost – roztěkanost apod.

11. Jaké má dítě podmínky pro učení?

11. Jiná důležitá sdělení, na která byste chtěli upozornit školu:

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.)bude vyřizovat zákonný zástupce –

jméno a příjmení: