**Dotazník pro rodiče žáka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení a jméno dítěte** |  | | |
| **Rodné číslo** |  | **Mateřský jazyk, popř. další jazyk** |  |
| **Státní občanství** |  | **Místo narození** |  |
| **Bydliště** |  | **PSČ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kvalifikátor státního občanství** | **Občan ČR Cizinec s trvalým pobytem Cizinec bez trvalého pobytu Azylant** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Otec dítěte**  (Příjmení a jméno) |  | **e-mail** |  |
| **Bydliště** |  | **Kontaktní telefon** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Matka dítěte**  (Příjmení a jméno) |  | **e-mail** |  |
| **Bydliště** |  | **Kontaktní telefon** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sourozenci** |  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Výuka Aj od 1. ročníku ano / ne** | **Dítě je pravák / levák** |
| **Družina ano / ne** | **Jídelna ano / ne** |

**Datum:……………………………………….. Podpis rodičů:……………………………………..**