

**Základní škola Senice na Hané, okres Olomouc, příspěvková organizace
Žižkov 300, 783 45 Senice na Hané**

Tel. 588 880 255, mail: vedeni.skoly@zsseniceh.cz, www.zsseniceh.cz, IČO:70994510

<i>Jméno a příjmení dítěte</i>	
<i>Datum narození:</i>	<i>Rodné číslo:</i>
<i>Místo narození:</i>	<i>Okres:</i>
<i>Státní občanství:</i>	
<i>Zdravotní pojišťovna:</i>	
<i>Bydliště - obec</i>	
<i>- ulice</i>	
<i>- číslo popisné</i>	
<i>- PSČ</i>	

	<i>Otec:</i>	<i>Matka:</i>
<i>Jméno</i>		
<i>Příjmení</i>		
<i>Bydliště (je-li odlišné)</i>		
<i>Zaměstnán(a) jako</i>		
<i>Adresa pracoviště</i>		
<i>Tel. - domů - mobil</i>		
<i>- do zaměstnání</i>		
<i>E-mail:</i>		

LÉKAŘ, v jehož péči je dítě (jméno, adresa, telefon):

.....
.....

DRUŽINA:

Mám zájem o umístění dítěte ve školní družině (v 1. třídě):

Ranní družina – 6,30 – 7, 20 hod : ANO - NE

Odpolední družina – do 16, 00 hod: ANO - NE

**Základní škola Senice na Hané, okres Olomouc, příspěvková organizace
Žižkov 300, 783 45 Senice na Hané**

Tel. 588 880 255, mail: vedeni.skoly@zsseniceh.cz, www.zsseniceh.cz, IČO:70994510

MATEŘSKÁ ŠKOLA:

Navštěvovalo Vaše dítě MŠ? **ANO - NE** Kolik let?.....

Kterou MŠ?

Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? **ANO - NE**

Navštěvovalo dítě logopedii? **ANO - NE**

Pro jakou vadu?

PRAVOLEVÁ ORIENTACE: PRAVÁK - LEVÁK - NEVYHRANĚNÝ

ZVLÁŠTNÍ SCHOPNOSTI, DOVEDNOSTI, které projevilo před vstupem do školy(čtení, umělecké sklony, matematické vlohy, sportovní nadání, apod.):

.....
.....

ZDRAVOTNÍ POSTIŽENÍ, chronické onemocnění, na které máte potřebu upozornit (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení, apod.):

.....

DALŠÍ ÚDAJE O DÍTĚTI, KTERÉ POVAŽUJETE ZA DŮLEŽITÉ

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

Základní škola Senice na Hané, okres Olomouc, příspěvková organizace je správcem osobních údajů. Informace o zpracování svých osobních údajů naleznete na: http://www.zsseniceh.cz/?page_id=20480

Poučení: Zákonní zástupci dítěte (žáka) jsou povinni informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtíží dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání, a oznamovat škole změny v údajích uvedených v tomto vstupním a změnovém dotazníku, který je podkladem pro vedení katalogového listu.

v

dne

**Jméno, příjmení a podpis
zákonného zástupce:**

.....