



DOTAZNÍK K ZÁPISU

Jméno a příjmení dítěte:			
Datum narození:		Rodné číslo:	
Místo narození:		Okres:	
Státní občanství:			
Zdravotní pojišťovna:			
Bydliště – obec			
– ulice			
– číslo popisné			
– PSČ			

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

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



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 vlohly, 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 stránkách školy: [GDPR](http://www.zsseniceh.cz/?page_id=20480)
(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:**

.....