

# Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku ZŠ, ZPŠ, ZŠSp

1. Příjmení a jméno dítěte:

rodné číslo:  mateřský jazyk:

státní občanství:  místo narození:

bydliště:  PSČ

2. Otec dítěte (příjmení a jméno):

Bydliště<sup>1)</sup>:  kontaktní telefon:

3. Matka dítěte (příjmení a jméno):

Bydliště<sup>1)</sup>:  kontaktní telefon:

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

Bydliště<sup>1)</sup>:  kontaktní telefon:

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

Bydliště<sup>1)</sup>:  kontaktní telefon:

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

Adresa ordinace:  kontaktní telefon:

7. Kód zdravotní pojišťovny:

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

● Sourozenci (příjmení a jméno, rok narození):

● Navštěvovalo dítě mateřskou školu: ano  ne

● Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? ano  ne

(uveďte případně důvody odkladu povinné školní docházky):

● Zdravotní postižení, chronické 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 vzdělávání zohlednit:

● Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně:

● Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

Podpisy rodičů (zákonného zástupce dítěte):

Datum:

<sup>1)</sup> vyplňuje se, pokud není totožné s bydlištěm dítěte, nežije-li s dítětem ve společné domácnosti

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.

---

**Poučení:** Zákonní zástupci 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: \_\_\_\_\_

Základní škola Kostelní Lhota, okres Nymburk, příspěvková organizace je správcem osobních údajů. Informace o zpracování vašich osobních údajů naleznete na <http://www.zskostelnihota.cz/>