

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: _____

DOTAZNÍK - PŘÍPRAVNÁ TŘÍDA pro školní rok 2020/2021

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Okres: _____

Státní občanství: _____ Kód zdrav. pojišťovny: _____

Místo trvalého pobytu: _____

OTEC

Jméno a příjmení, titul otce: _____

Bydliště (pokud je odlišné od dítěte): _____

popř. adresa pro doručování: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

MATKA

Jméno a příjmení, titul matky: _____

Bydliště (pokud je odlišné od dítěte): _____

popř. adresa pro doručování: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

SOUROZENCI

	jméno a příjmení	rok narození	škola	třída
1.				
2.				
3.				

Jako zákonný zástupce bude v matrice školy uveden(a): OTEC - MATKA*

Zapsané údaje souhlasí s rodným listem dítěte a dokladem totožnosti zákonného zástupce:

V Huslenkách, dne: _____ Podpis pedagoga: _____

OSOBNÍ ÚDAJE ŽÁKA:

Bude navštěvovat školní družinu: ANO – NE*
Bude navštěvovat školní jídelnu: ANO – NE*
Trpí dítě v současné době vadami řeči? ANO – NE*
Navštěvuje dítě logopedii? ANO – NE*
Dítě je: PRAVÁK – LEVÁK*
Bylo dítě vyšetřeno v pedagogicko-psychologické poradně,
ve speciálně pedagogickém centru nebo u klinického psychologa ANO - NE*
Pokud ANO uveďte pracoviště PPP, SPC nebo jméno klinického psychologa

Lékař, v jehož péči je dítě: _____

Celkový zdravotní stav dítěte: _____ dobrý – má zdravotní obtíže /jaké/*

Schopnosti, zvláštnosti, zájmy a problémy dítěte:

Navštěvovalo dítě MŠ? ANO – NE*

Adresa předškolního zařízení: _____

Poznámka: Údaje označené * - škrtněte to, co se nehodí

Souhlasím s tím, aby škola v případě ohrožení zdraví mého dítěte, zajistila ošetření ve zdravotnickém zařízení.

Dávám svolení k použití školního díla vytvořeného mým dítětem k propagačním účelům školy v tištěné i elektronické podobě.

Potvrzuji, že všechny informace jsou pravdivé.

V Huslenkách dne _____ Podpisy zákonných zástupců: _____