



## Základní škola K. V. Raise, Lázně Bělohrad, okres Jičín

### Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku ZŠ

1. Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Datum narození:

Místo narození:

Státní občanství:

Mateřský jazyk:

Bydliště:

PSČ:

2. Otec dítěte: (jméno a příjmení)

Bydliště:

Telefon:

3. Matka dítěte: (jméno a příjmení)

Bydliště:

Telefon:

4. Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka dítěte)

Telefon:

5. E-mail pro komunikaci školy se zákonným zástupcem :

6. Zdravotní pojišťovna:

BMŠ

Navštěvovalo dítě mateřskou školu?

ano

ne

MŠ Mlázovice

Jiná

Nastupuje dítě do školy po odkladu ?

ano

ne

Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.), na které je nutno brát při vzdělávání ohled:

Uvedte, prosíme, další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole.

Podpis rodičů:

(zákonného zástupce dítěte)

Datum: