Základní škola a Mateřská škola Čistá, okres Svitavy
Čistá 3, 569 56, IČ: 70985642
Tel.: +420 461 634 115 https://zsamscista.cz , ID: hiy2tw, e-mail: skolacista@seznam.cz

DOTAZNÍK PRO ŽÁKA 1. ROČNÍKU

Jméno a příjmení:…….....

Datum narození: ……. Rodné číslo:……

Místo narození: ……...Státní občanství:…….

Adresa bydliště:…….…..

Kód zdravotní pojišťovny:…….....

Lékař, v jehož péči je dítě (jméno, příjmení, adresa ordinace, tel. číslo)…….

……..……...

Jméno a příjmení otce: ……..…….

Adresa bydliště [1]: ……..…….

Telefon otce: ……..... e-mail otce:……

Jméno a příjmení matky: …….

Adresa bydliště [1]: ……..…….

Telefon matky: ……..... e-mail matky:……..…….

Jméno, příjmení a tel. číslo kontaktní osoby, jíž je možno dítě předat v případě mimořádné události:

……..

Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka dítěte):

Jméno a příjmení: ……..…….

Adresa bydliště [1]: ……..…….

Telefon: …….....e-mail:……...

[1] Vyplňuje se, pokud není totožné s bydlištěm dítěte, nežije-li s dítětem ve společné domácnosti

Další údaje o žákovi

Zdravotní problémy, chronická onemocnění dítěte (alergie – druh, astma, epilepsie, diabetes, srdeční vada, apod.): …….

……..……

Mentální postižení **ANO - NE**

Tělesné postižení (omezení pohybové schopnosti) **ANO – NE,** jaké?……..…….

Zrakové postižení **ANO – NE**, jaké?.....

Sluchové postižení **ANO – NE**, jaké? ……..……..

Souběžné postižení více vadami, autismus **ANO – NE** ……...……...

Poruchy chování **ANO – NE**, jaké? …….

Jiné životní podmínky[2] **ANO – NE** Kulturního prostředí [3] **ANO - NE**

Vady řeči **ANO – NE,** jaké? ……...……

Dítě je **pravák – levák,** užívá obě ruce stejně: ……..,……

Navštěvovalo dítě mateřskou školu (pokud ano, kterou, jak dlouho) …….……

……..

Nastupuje dítě do školy v řádném termínu: **ANO – NE** …….……..

(uveďte důvody odkladu povinné školní docházky) ……...……

Zvláštní schopnosti a dovednosti před vstupem do školy (čtení, psaní, počítání, umělecké sklony, zvláštní vlohy, znalost cizího jazyka, …): …….……..

……..……...

Další údaje o dítěti, které považujeme za důležité: ……...……..

……..

Mám – nemám zájem o školní družinu.

Mám – nemám zájem o stravování ve školní jídelně.

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby školy nebo pro případ nutného lékařského ošetření (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Souhlasím s tím, aby veškeré materiály mého dítěte bylo možno použít pro reprezentaci školy na webových stránkách, v tisku, ve výročních zprávách a prostoru školy po celou dobu jeho školní docházky (fotografie žáků z akcí školy, diplomy ze soutěží, jméno dítěte ve výročních zprávách a tisku, apod.).

<u>Prosíme Vás o vyplnění a s dítětem, rodným listem dítěte a vlastním občanským průkazem se dostavte k zápisu.</u>

Podpis rodičů (zák. zást.): ……

[2] vliv na životní podmínky dětí, žáků a studentů mají zejména faktory, sociálního vyloučení, materiální podmínky rodiny, konkrétní bytové podmínky, lokalita bydliště, dysfunkčnost rodiny, (úplná versus neúplná rodina, nezralost rodičů, schopnost saturovat emocionální potřeby)
3 odlišnosti pramenící z příslušnosti k jiné kultuře, úroveň znalosti jazyka, hodnotová orientace, zvyky, tradice, filozofická východiska pohledu na život, genderová témata, bilingvní rodiny, azylanti, uprchlíci, etnické minority, cizinci s trvalým pobytem na území ČR, absence možnosti rodiče zprostředkovávat dítěti vzdělávání, oblečení a jiné uvědomované prvky kultury, užívání symbolů a řada dalších okolností spojených s jiným kulturním prostředím, které mohou mít dopad do organizace a průběhu vzdělávání