Základní škola a Mateřská škola Hostašovice,
příspěvková organizace
Hostašovice 31, 741 01 Nový Jičín,
IČ 75027691, RED IZO 600137953

Dotazník pro rodiče dítěte mateřské školy

1. Jméno a příjmení dítěte _____

rodné číslo _____ **národnost**_____

mateřský jazyk_____ **státní občanství**_____

místo narození_____ **okres**_____

bydliště_____

2. Otec dítěte (jméno a příjmení) _____

Bydliště _____

telefon, e-mail _____

3. Matka dítěte (jméno a příjmení) _____

Bydliště _____

telefon, e-mail _____

4. Zákonný zástupce dítěte, včetně adresy bydliště (pokud jím není otec nebo matka dítěte)

_____

5. Kontaktní osoba (pro případ mimořádné události)_____

telefon, e-mail _____

6. Lékař, v jehož péči je dítě (jméno, adresa)_____

_____**telefon**_____

7. Zdravotní pojišťovna _____

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

_____

_____

_____

Základní škola a Mateřská škola Hostašovice,
příspěvková organizace
Hostašovice 31, 741 01 Nový Jičín,
IČ 75027691, RED IZO 600137953

Sourozenci (jméno a rok narození)

_____

_____

_____

Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (např. zrak, sluch, vada řeči, hyperaktivita, ADHD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.)

_____

_____

Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, které projevilo před vstupem do MŠ (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy) a které je třeba při vzdělávání zohlednit

_____

_____

Dítě je: pravák - levák - užívá obě ruce stejně

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

_____

_____

Datum _____

_____

Podpis rodičů (zákonného zástupce dítěte)