



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA PÍŠŤ,
příspěvková organizace**

**Školní 530/13, 747 18, Pišť, tel.: 733 182 539,
email: info@skolapist.cz, www.skolapist.cz, IČO: 75 00 82 97**

DOTAZNÍK PRO RODIČE ŽÁKŮ 1. TŘÍDY

1. Jméno a příjmení dítěte rodné číslo.....
Datum narození..... místo..... okres
2. Otec– jméno, příjmení
Bydliště telefon:.....
email:
Povolání:
3. Matka – jméno, příjmení.....
Bydliště telefon:.....
Email:.....
Povolání:
4. Sourozenci:
5. Navštěvovalo dítě mateřskou školu: ANO NE
6. Lékař, v jehož péči je dítě:
7. Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? ANO NE
8. Zdravotní postižení, chronické onemocnění:
9. Alergie dítěte:
10. Zvláštní schopnosti a dovednosti, které dítě projevilo před vstupem do školy (umělecké sklony, čtení, matematické vlohy, sportovní nadání).....
11. Dítě je PRAVÁK LEVÁK VYUŽÍVÁ OBĚ RUCE STEJNĚ
12. Plánujete využívat školní družinu? ANO NE
13. Plánujete využívat výuku náboženství? ANO NE
14. Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:.....
.....
.....

V dne

Podpis rodičů nebo zákonných zástupců