

## Dotazník pro rodiče k zápisu dítěte do 1. třídy

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	Zdravotní pojišťovna
Bydliště	

### Matka dítěte

Jméno a příjmení	vlastní / nevlastní
Datum narození	Telefon
Bydliště	E-mail

### Otec dítěte

Jméno a příjmení	vlastní / nevlastní
Datum narození	Telefon
Bydliště	E-mail

### Sourozenci dítěte

Jméno a příjmení	ročník nar.	vlastní / nevlastní
Jméno a příjmení	ročník nar.	vlastní / nevlastní
Jméno a příjmení	ročník nar.	vlastní / nevlastní
Jméno a příjmení	ročník nar.	vlastní / nevlastní

5. Navštěvovalo dítě mateřskou školu? **ano – ne \***

Název, adresa: .....

6. Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? **ano – ne \***

7. Dítě je: **pravák – levák \***

Uvedte případné důvody odkladu povinné školní docházky:

.....

8. Výrazné změny, které zasáhly do života dítěte:

.....  
.....

9. Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní onemocnění, apod.)

.....  
.....

10. Jaká je úroveň výslovnosti (je v současné době dítě v péči logopeda):

- velmi dobrá       dobrá (neumí r, ř)       špatná (neumí více hlásek)

Dítě je v logopedické péči (jméno a příjmení): .....

11. Pokuste se stručně charakterizovat vlastnosti Vašeho dítěte (označte křížkem):

- |                                      |                                     |                                   |                                      |
|--------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> smělý       | <input type="checkbox"/> bázlivý    | <input type="checkbox"/> hovorný  | <input type="checkbox"/> společenský |
| <input type="checkbox"/> málomluvný  | <input type="checkbox"/> samostatný | <input type="checkbox"/> mírný    | <input type="checkbox"/> veselý      |
| <input type="checkbox"/> vážný       | <input type="checkbox"/> divoký     | <input type="checkbox"/> uzavřený | <input type="checkbox"/> čilý        |
| <input type="checkbox"/> soustředěný | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>             |

jiné: .....

12. Další sdělení rodičů:

.....  
.....  
.....  
.....

Potvrzuji správnost zapsaných údajů

V ..... dne .....

.....  
podpis rodičů nebo zák. zástupce

\* nehodící škrtněte