

ZŠ KASEJOVICE, OKRES PLZEŇ – JIH, KASEJOVICE 318, 335 44 KASEJOVICE

Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku základní školy

1. Jméno a příjmení dítěte:

rodné číslo mateřský jazyk

státní občanství místo narození okres

bydliště

2. Otec dítěte (jméno a příjmení) telefon

Bydliště e-mail
(vyplňte, pokud není totožné s bydlištěm dítěte)

3. Matka dítěte (jméno a příjmení) telefon

Bydliště e-mail
(vyplňte, pokud není totožné s bydlištěm dítěte)

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

Bydliště e-mail

5. Kontaktní osoba telefon
(pro případ mimořádné události)

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

..... telefon

7. Zdravotní pojišťovna dítěte kód

8. Podle svého uvážení uveďte další údaje, o kterých se domníváte, že jsou důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole, například:

a) Sourozenci (jméno a rok narození)

.....

b) Navštěvovalo dítě mateřskou školu? (ANO - NE)

c) Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? (ANO - NE) (uveďte případně důvody odkladu povinné školní docházky)

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

.....

e) Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, které projevil před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohly), které je možné při vzdělávání zohlednit

.....

f) Dítě je pravák - levák - užívá obě ruce stejně:

g) Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro potřeby školy v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb. (Zákon o ochraně osobních údajů) a v souladu s nařízením a Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (Nařízení GDPR).

Datum

Podpis rodičů (zákonného zástupce dítěte)