



Dotazník k přijetí dítěte do mateřské školy

Údaje jsou důvěrné dle zákona 256/92 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech.

Doplňte prosím hůlkovým písmem.

- Příjmení, jméno dítěte:** _____
Rodné číslo: _____ / _____ Den, měsíc, rok narození: _____
Místo narození: _____ Mateřský jazyk: _____ Státní občanství: _____
Bydliště: _____ PSČ:
- Otec dítěte** (příjmení, jméno): _____
(Bydliště se uvádí, pouze pokud není totožné s bydlištěm dítěte)
E-mail: _____
Bydliště: _____ Tel.:
- Matka dítěte** (příjmení, jméno): _____
(Bydliště se uvádí, pouze pokud není totožné s bydlištěm dítěte)
E-mail: _____
Bydliště: _____ Tel.:
- Zákonný zástupce** (příjmení, jméno): _____
(Pokud jím není otec nebo matka dítěte)
E-mail: _____
Bydliště: _____ Tel.:
- Kontaktní osoba** (kromě otce, matky pro případ mimořádné události): _____
Adresa: _____ Tel.:
- Zdravotní pojišťovna:** _____
- Praktický lékař, v jehož péči je dítě** (příjmení, jméno): _____
Adresa: _____ Tel.:
- Zubní lékař, v jehož péči je dítě** (příjmení, jméno): _____
Adresa: _____ Tel.:
- Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte** (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, apod.): _____

10. Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

11. Sourozenci dítěte:

1. Příjmení, jméno Den, měsíc, rok narození:
2. Příjmení, jméno Den, měsíc, rok narození:
3. Příjmení, jméno Den, měsíc, rok narození:
4. Příjmení, jméno Den, měsíc, rok narození:

12. Jak jste se dozvěděli o naší škole?

- Od známých/přátel. z webových stránek školy z plakátu/leták
- Jinak. (Napište, prosím, jak.)

Zástupce dítěte se zavazuje, že neprodleně řediteli předškolního zařízení oznámí výskyt přenosné choroby v rodině nebo v nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění přenosnou chorobou osoby, s níž přišlo dítě do styku.

Zástupce dítěte oznámí mateřské škole předem známou nepřítomnost dítěte. Není-li nepřítomnost předem známa, omluví dítě jeho zástupce mateřské škole neprodleně. Nebude-li dítě chodit do předškolního zařízení jeden měsíc bez omluvy, nebo bude-li zástupce dítěte závažným způsobem opakovaně narušovat provoz, může být docházka dítěte do mateřské školy ukončena.

Souhlasím s tím, že moje dítě bude vychováváno a vzděláváno v souladu s křesťanskými hodnotami. Byl/a jsem seznámen/a se školním řádem a zavazuji se jej dodržovat.

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Usilujeme o to, abychom Vám na cestě výchovy a vzdělání Vašeho dítěte byli co nejlepším partnerem. Za tímto účelem odpovězte prosím na následující otázky. Pokud se na Vás nevztahuje žádné z daných vyjádření, zaškrtněte prosím „Jiné“. Děkujeme.

- Jsem členem církve. Jaké?
- Zajímám se o jiné duchovní věci. Jaké?
- Nezajímám se o duchovní věci.
- Jiné.

Za úplnost údajů odpovídá:

.....
podpis pracovníka, který dokument zkontroloval