

KARTA ŽÁKA

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	Zdravotní pojišťovna:
Místo narození:	Státní občanství:
Rodné číslo:	Osobní číslo žáka (<i>doplň škola</i>):
Trvalé bydliště:	
Přechodné bydliště:	

Zákonný zástupce – matka

Jméno a příjmení:	
Trvalé bydliště:	Telefon:
Kontaktní adresa:	E-mail:

Zákonný zástupce – otec

Jméno a příjmení:	
Trvalé bydliště:	Telefon:
Kontaktní adresa:	E-mail:

Další kontaktní osoba (*nepovinné*)

Jméno a příjmení:	
Trvalé bydliště:	Telefon:
Kontaktní adresa:	E-mail:

Sourozenci dítěte navštěvující MŠ/PT/ZŠ Želechovice nad Dřevnicí (včetně předchozích let)

Jméno a příjmení:	Rok narození:

DOTAZNÍK PRO RODIČE

1. Bylo Vaše dítě vyšetřeno ve školském poradenském zařízení? ano – ne *

Název školního poradenského zařízení:

Rok posledního vyšetření:

2. Byl Vašemu dítěti přidělen/doporučen asistent pedagoga? ano – ne *

Komentář:

3. Výrazné změny v životě dítěte, které by mohly mít vliv na průběh jeho vzdělávání:

4. Zdravotní postižení nebo omezení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní onemocnění apod.), které by mohlo mít vliv na průběh vzdělávání dítěte:

5. Podle svého uvážení uveďte další údaje, které považujete za důležité (např. také vlastnosti a dovednosti Vašeho dítěte):

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce