

DOTAZNÍK PRO RODIČE DÍTĚTE

1. Dítě

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____ rodné č. _____

Státní příslušnost _____ mateř. jazyk _____

Adresa trvalého pobytu _____

Zdravotní pojišťovna _____

2. Základní kontaktní údaje

základní kontaktní osoba _____

telefon _____ e-mail _____

3. U rozvedených rodičů

č. rozsudku _____ ze dne _____

dítě svěřeno do péče _____

umožnění styku druhého rodiče s dítětem době _____

4. Zákonní zástupci

Jméno a příjmení _____ rok narození _____

Bydliště _____

Povolání _____

telefon _____ e-mail _____

Jméno a příjmení _____ rok narození _____

Bydliště _____

Povolání _____

telefon _____ e-mail _____

5. Sourozenci dítěte

Jméno a příjmení _____ rok narození _____

_____ rok narození _____

_____ rok narození _____

6. Jiné osoby pečující o dítě (jméno a příjmení, vztah k dítěti)

7. Osoby oprávněné k převzetí dítěte ze školy (mimo zákonných zástupců)

8. Zdravotní postižení u dítěte Ano/Ne*

Pokud **Ano**, specifikujte:

Řečové vady	_____
Poruchy komunikace	_____
Autismus a PAS	_____
Mentální retardace	_____
Tělesné aj. somatické	_____
Zrakové	_____
Sluchové	_____
Kombinované	_____
Jiné	_____

9. Výskyt zdravotních potíží Ano/Ne*

Pokud **Ano**, specifikujte

Doporučený postup řešení akutních stavů

10. Vyskytují se u dítěte záchvaty Ano/Ne*

Pokud **Ano**, jaké, popište první příznaky, průběh a postup zvládnutí, či řešení krizového stavu

11. Užívá dítě kompenzační pomůcky Ano/Ne*

Pokud **Ano**, jaké, používání blíže popište

12. Potřebuje dítě zvláštní péči Ano/Ne*

Pokud **Ano**, blíže popište

13. Způsob stravování – strava (zatrhněte)

- Normální
- Krájená
- Mixovaná
- Speciální dieta – jaká: _____

14. Jídlo(a), které(á) dítě nesnáší

15. Co je pro dítě odměnou

16. Dětský lékař - jméno, telefon

17. Další odborní lékaři, u nichž je dítě v péči (jména, telefon)

18. Další zařízení a instituce, pečující o dítě - název, adresa, popř. kontaktní osoba

(speciálně pedagogické centrum, pedagogicko psychologická poradna, středisko rané péče, klinický logoped, fyzioterapeut)

19. Dítě navštěvovalo/navštěvuje kolektivní zařízení Ano/Ne*

Pokud **Ano**, které _____

20. Zařazení dítěte do naší školy doporučil

* zakroužkujte vždy jednu z uvedených možností

Prohlášení zákonných zástupců:

- Zavazujeme se ohlašovat škole neprodleně změny údajů, uvedených v tomto dotazníku a do dotazníku je písemně doplňovat.
- Souhlasíme s tím, aby Mateřská škola Klubíčko Tlumačov, s.r.o. evidovala o dítěti osobní údaje a citlivé osobní údaje, včetně rodného čísla našeho dítěte, ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných čísel, v platném znění. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace škol podle zákona 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, zakládání nezbytné zdravotní dokumentace za účelem doplnění zpráv z psychologických a speciálně pedagogických vyšetření dítěte, pro mimoškolní akce (školní výlety), pojištění dětí ve škole a pro další účely související s běžným chodem školy.
- Souhlas poskytujeme na celé období docházky dítěte do Mateřské školy Klubíčko Tlumačov, s.r.o. a na zákonem stanovenou dobu archivování dokumentace školou.
- Souhlas poskytujeme pouze pro uvedenou školu, která bez zákonem stanovených případů, nesmí osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším fyzickým a právnickým osobám a úřadům.

V Tlumačově dne _____

Podpis zákonných zástupců _____

MÍSTO PRO DALŠÍ ZÁZNAMY ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ