



Základní a Mateřská škola Ivaň;
Ivaň 73; Pohořelice 69123
tel.:519 427 430; 602 954 944
e-mail:zsivan@cz; www:zsivan.cz

Ředitelka školy: Mgr. Lenka Koubková

Dotazník pro rodiče - Zápisní lístek

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Datum narození:

Místo narození:

Státní příslušnost:

Zdravotní pojišťovna:

Adresa bydliště:

Navštěvuje MŠ : (kolik let?) rok (y)

Název MŠ: - ZŠ a MŠ Ivaň, Ivaň 73, 69123

- jiná:

Rodinné údaje :

Matka

Jméno a příjmení, titul:

Bydliště:

mobil (kontakt k zastížení):

e-mail (pro komunikaci se školou):

Nepovinné : zaměstnána: ano – ne

kde.:

tel.:

Otec:

Jméno a příjmení, titul:

Bydliště:

mobil (kontakt k zastížení):

e-mail (pro komunikaci se školou):

Nepovinné : zaměstnána: ano – ne

kde:.....

tel:.....

Jiný zákonný zástupce:

Rodinný vztah k dítěti:

Jméno a příjmení, titul:

Bydliště:

mobil (kontakt k zastížení):

e-mail (pro komunikaci se školou):

Nepovinné : zaměstnána: ano – ne

kde:.....

tel:.....

Údaje o zdravotním stavu dítěte (nehodící se proškrtněte):

Má dítě zdravotní či jiné obtíže, které mohou ovlivnit školní docházku? ANO x NE

Pokud ANO, tak vadu: zraku, sluchu, řeči, pohybovou, jinou.....

z tohoto důvodu navštěvuje/ léčí se:

Dítě vyžaduje speciální péči? Ano - Ne

V případě, že ano tak jakou :

Jiná závažná sdělení pro učitelku:.....

Další údaje:

Dítě je: pravák levák

Umí dítě již číst nebo psát?

Mám zájem o školní družinu: ANO x NE

Mám zájem o stravování ve školní jídelně: ANO x NE

Adresa pro doručování písemností, v případě, že se liší od trvalého pobytu:

V dne.....

.....

podpis rodičů, nebo zákon. zástupce

