

Dotazník

Informace budou použity na doplnění školní matriky, dále jako podklad pro individuální práci s dítětem.

Jméno a příjmení dítěte:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Navštěvuje MŠ (kde):.....

Přichází po odkladu (zakroužkujte): ano ne

Zdravotní stav (brýle, alergie, trvalá medikace,...):.....

.....

.....

Vady řeči (zakroužkujte): ano ne jaké.....

.....

Poruchy chování (zakroužkujte): ano ne jaké.....

Poruchy učení (zakroužkujte): ano ne jaké.....

.....

Zákonní zástupci:

Matka – jméno:.....

Bydliště (není-li shodné s bydlištěm žáka):.....

telefon:..... e-mail:.....

Otec – jméno:.....

Bydliště (není-li shodné s bydlištěm žáka):.....

telefon:..... e-mail:.....

Další kontaktní osoba- jméno.....

telefon:.....

Předpokládaná žádost o ŠD (zakroužkujte) ano ne

Podpis zákonného zástupce:

Děkujeme za vyplnění.

