**Základní škola Sokolov, Křižíkova 1916**

**Dotazník pro rodiče předškoláka**

**Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Otec** – jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Matka** – jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U koho dítě žije? (vyznačte)

u rodičů u otce u matky střídavá péče

u jiného zák. zást. (jméno, příjmení, kontakt – pokud už není uvedeno v žádosti o přijetí): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je dítě po odkladu školní docházky?: ANO - NE

Jedná se o předčasný nástup? (nar. po 31. srpnu 2019): ANO - NE

Užívá se v rodině kromě češtiny další jazyk? Jaký?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kterou mateřskou školu/popř. přípravnou třídu dítě navštěvuje? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jak snáší pobyt mezi dětmi?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dítě je pravák/ levák/ střídá ruce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotní postižení, chronická onemocnění (zrak, sluch, vada řeči, LMD, epilepsie, alergie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dětský lékař MUDr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Logoped? ANO - NE

Trpí dítě některými výraznými obtížemi (nechutenství, ranní zvracení, neklidný spánek, přecitlivělost, snadná unavitelnost, denní nebo noční pomočování, okusování nehtů, jiné): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zájmy (co dítě rádo dělá): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Požadavek na zařazení do třídy s kamarádem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nějaké další závažné informace?(Možno použít i druhou stranu.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zák. zást.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum vyplnění: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_