

DOTAZNÍK PŘED NÁSTUPEM DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: rodné č.: stát. příslušnost:.....

Bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Základní kontakt: telefon: e – mail:.....

1. Informace o zákonných zástupcích:

Matka:

jméno a příjmení:..... rok nar.:

bydliště:.....

povolání, zaměstnání: č. tel.:

Otec:

jméno a příjmení: rok nar.:

bydliště:.....

povolání, zaměstnání: č. tel.:

2. Sourozenci dítěte (jména, rok narození):

.....

.....

3. Jiné osoby pečující o dítě (jméno, vztah k dítěti):

.....

.....

4. Osoby oprávněné k převzetí dítěte ze školy:

.....

.....

.....

.....

5. Zdravotní postižení:

ne

ano (jaké): mentální

tělesné

smyslové

řečové

zdravotní oslabení

jiné

6. **Zdravotní potíže:**

- ne
- ano (jaké)

.....
.....
doporučený postup řešení akutních stavů:

.....
.....

7. **Užívá dítě kompenzační pomůcky:**

- ne
- ano (jaké, jak)

.....
.....

8. **Vyskytují se u dítěte záchvaty:**

- ne
- ano – první příznaky, průběh, doporučený způsob řešení

.....
.....
.....
.....

9. **Potřeba zvláštní péče (popis):**

.....
.....
.....

10. **Způsob stravování – strava:**

- normální
- krájená
- mixovaná
- speciální dieta (jaká)

.....

11. **Jídlo(a), které(á) dítě nesnáší:**

.....

12. **Co je pro dítě odměnou:**

.....
.....

13. **Dětský lékař (jméno, telefon):**

.....

14. **Další odborní lékaři, u nichž je dítě v péči (jména, telefon):**

.....
.....
.....

15. **Další zařízení a instituce, pečující o dítě - název, adresa, popř. kontaktní osoba:**
(např.: Speciálně pedagogické centrum, odborná ambulance, klinický logoped,
Pedagogicko psychologická poradna, apod.):

.....
.....
.....
.....

16. **Dítě dosud navštěvovalo kolektivní zařízení:**

- ne
 ano (které):

.....

17. **Zařazení dítěte do naší školy doporučil:**

.....

Prohlášení zákonných zástupců:

Zavazujeme se ohlásit škole veškeré změny údajů, uvedené v tomto dotazníku.

Souhlasíme s tím, aby Mateřská škola Klubičko Tlumačov, s.r.o. evidovala osobní údaje o dítěti a citlivé osobní údaje včetně rodného čísla našeho dítěte ve smyslu všech 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, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, pro účely psychologických a speciálně pedagogických vyšetření dítěte, pro mimoškolní akce školy (školní výlety), úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem školy.

Souhlas poskytujeme na celé období docházky do mateřské školy Klubičko Tlumačov, s.r.o. a na zákonem stanovenou dobu archivování dokumentace školou.

Souhlas poskytujeme pouze pro uvedenou školu, které bez zákonem stanovených případů, nesmí osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším fyzickým a právnickým osobám a úřadům.

Místo pro poznámky zákonných zástupců:

V Tlumačově dne _____

podpisy zákonných zástupců

18. **K zaměstnání rodičů:**

zaměstnání jsou: oba rodiče

pouze jeden z rodičů: otec
 matka

19. **V případě zaměstnání matky:**

pracuje na jednu směnu

pracuje na směny

pracovní doba: od do

20. **Matka není zaměstnána, ale:**

zaměstnání hledá

zaměstnání plánuje v čas. horizontu

o zaměstnání neuvažuje

21. **Rodičovský příspěvek, příp. mateřskou:**

pobírám na uvedené dítě

na jiné své dítě, věk:

nepobírám nemám nárok

nárok neuplatňuji

právě vyřizuji příspěvek

změnu - jakou:

rozhoduji se požádat, na dítě:

22. **Rodičovský příspěvek pobírám na dítě:**

zdravé, věk: do 3 let

nad 3 roky

se zdravotním postižením

s dlouhodobým ZP nebo dlouhodobým těžkým ZP