



## Základní škola Vsetín, Trávníky 1217, příspěvková organizace

Matouše Václavka 1217, 755 01 Vsetín, tel.: 575 733 021

email: [skola@zs-travniky.cz](mailto:skola@zs-travniky.cz), www: [www.zs-travniky.cz](http://www.zs-travniky.cz)

# Osobní dotazník žáka 1. třídy

## 1. OSOBNÍ ÚDAJE ŽÁKA

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Místo narození: .....

Státní občanství: ..... Zdravotní pojišťovna: .....

**Kvantifikátor státního občanství** (zaškrtněte jednu z možností)

- občan ČR  
 cizinec s trvalým pobytem v ČR  
 cizinec bez trvalého pobytu v ČR

### Trvalý pobyt

Ulice: ..... Čp: .....

Město: ..... PSČ: .....

**Bydliště** (nevyplňujte, je-li shodné s trvalým pobytem)

Ulice: ..... Čp: .....

Město: ..... PSČ: .....

## 2. VZDĚLÁVÁNÍ

### Předchozí vzdělávání

Navštěvovalo dítě MŠ?  ano  ne

Název a adresa předškolního vzdělávání:

.....

### Vzdělávání v ZŠ Vsetín, Trávníky 1217, příspěvková organizace

Termín zahájení vzdělávání v ZŠ: .....

Zahájení 1. ročníku v ZŠ:  v řádném termínu  s jednoletým odkladem

Školní družina:  ano  ne Školní stravování:  ano  ne

ne  ne

### 3. DALŠÍ INFORMACE O ŽÁKOVÍ

**Zdravotní stav** (stručně popište zdravotní problémy – oční, sluchové, pohybové vady, alergie...)

.....  
.....

**Diagnostikovaná vývojová porucha učení** (uved'te jaká – dyslexie, dysgrafie, ADHD...)

.....  
.....

Vada řeči (jaká): .....

**Ošetřující lékař** (jméno, příjmení, adresa)

.....

### 4. ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH

#### **Osobní údaje matky**

Jméno a příjmení, titul: .....

Mobil: ..... Telefon do zaměstnání: .....

Email: .....

**Trvalý pobyt** (nevyplňujte, je-li shodný s trvalým pobytem žáka)

Ulice: ..... Čp: .....

Město: ..... PSČ: .....

**Adresa pro doručování písemností** (nevyplňujte, je-li shodná s trvalým pobytem)

Ulice: ..... Čp: .....

Město: ..... PSČ: .....

#### **Osobní údaje otce**

Jméno a příjmení, titul: .....

Mobil: ..... Telefon do zaměstnání: .....

Email: .....

**Trvalý pobyt** (nevyplňujte, je-li shodný s trvalým pobytem žáka)

Ulice: ..... Čp: .....

Město: ..... PSČ: .....

**Adresa pro doručování písemností** (nevyplňujte, je-li shodná s trvalým pobytem)

Ulice: ..... Čp: .....

Město: ..... PSČ: .....

**Primární zákonný zástupce pro komunikaci:**     matka             otec

**Správnost výše uvedených údajů potvrzují:**

V ..... dne .....

Podpis matky: .....

Podpis otce: .....