

DOTAZNÍK

Pro rodiče žáků

1. Jméno a příjmení:
Datum narození:místo:RČ:
2. Bydliště trvalé
3. Korespondenční adresa
4. Učební/studijní obor:
5. Zdravotní pojišťovna.....
6. Matka – jméno, příjmení:
telefon:email:.....
7. Otec – jméno, příjmení:
telefon:email:
8. Sourozenci/ročník: bratři.....
sestry.....
9. Dítě žije s: oběma rodiči matkou otcem jinde – kde:.....
10. Kdo má na dítě největší výchovný vliv:
11. Ubytování na internátě: ANO / NE
12. ZPS (změněná pracovní schopnost) ano/ne
13. průkaz ZTP: ano/ne průkaz ZTP/P: ano/ne
14. zrakové postižení:.....
adresa očního lékaře:.....
15. jiná postižení: (např.tělesná, mentální, smyslová...):.....
.....
.....

16. specifické poruchy učení: dyslexie dysgrafie dysortografie dyskalkulie

Jiné:.....

17. poruchy chování (specifikujte):.....

.....

18. dosavadní závažnější onemocnění dítěte s případnými následky:.....

.....

19. celkový zdravotní stav:

20. alergie (uved'te na co):

21. pravidelně užívá léky:

bude si je brát sám: ano/ne

22. omezení tělesné výchovy:

23. omezení tělesné námahy: (popis).....

24. problémy (např. psychické, psychiatrické, výchovné, výslovnost, citlivost atd.):

.....

25. jiná upozornění týkající se zdravotního stavu:

26. poslední očkování proti tetanu:

27. dítě je: pravák levák

28. jiná sdělení důležitá pro školu:

.....

29. Prosíme, vyplňte pečlivě následující otázky, které se týkají potenciálně rizikových situací, jež mohou u dítěte vyvolávat neočekávané či nepřiměřené reakce. Zajímá nás hlavně, jak se Vám daří tyto situace zvládat, a co případně pro jejich překonání pomáhá.

Rizikové situace, které mohou u dítěte nastat	Obvyklé reakce dítěte	Způsoby zvládnání – co pomáhá situaci vyřešit

Datum:

Podpis rodičů (zletilého žáka):