



MATEŘSKÁ ŠKOLA BLANSKO
RODKOVSKÉHO 2a, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE, 678 01
DOTAZNÍK PRO RODIČE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:	
DATUM NAROZENÍ:	
ADRESA:	
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA:	
JMÉNO A PŘÍJMENÍ MATKY:	
ADRESA:	
TELEFON:	
EMAIL NA MATKU:	
ZAMĚSTNÁNÍ:	
TELEFON DO ZAMĚSTNÁNÍ:	
JMÉNO A PŘÍJMENÍ OTCE:	
ADRESA:	
TELEFON:	
ZAMĚSTNÁNÍ:	
EMAIL NA OTCE:	

KDO BUDE DÍTĚ VYZVEDÁVAT Z MATEŘSKÉ ŠKOLY: (POKUD TO BUDE JINÁ OSOBA NEŽ RODIČE, UVEĎTE TELEFONÍ ČÍSLO A JMÉNO)	
JAK MÁME VAŠE DÍTĚ OSLOVOVAT:	
MÁ DÍTĚ ALERGIE:	
JINÉ ZDRAVOTNÍ ONEMOCNĚNÍ:	
POMOČUJE SE DÍTĚ:	
DÍTĚ ODMÍTÁ JÍST JÍDLA: (NEMÁ RÁDO)	
JE ZVYKLÉ DÍTĚ PO OBĚDĚ SPÁT:	
DÍTĚ SI RÁDO HRAJE:	
DÍTĚ MÁ STRACH:	
DÍTĚ JE V SEBEOBSLUZE (SAMOSTATNÉ X NESAMOSTATNÉ, S ČÍM POTŘEBUJE POMOCI):	
POZNÁMKY: (SDĚLTE NÁM JEŠTĚ VĚCI, KTERÉ MÁTE NA SRDCI NEBO VÁM PŘÍJDOU DŮLEŽITÉ)	

SVÝM PODPISEM STVRZUJI, ŽE VÝŠE UVEDENÉ UNIFORMACE JSOU PRAVDIVÉ, A ŽE V PŘÍPADĚ AKUTNÍHO ONEMOCNĚNÍ ČI NEVOLNOSTI SI DÍTĚ CO NEJDŘÍVE ODVEDU Z MATEŘSKÉ ŠKOLY A ŘÁDNĚ ZAPSANÁ OSOBA BUDE CELÝ DEN NA TELEFONU. VEŠKERÉ ZMĚNY ZDRAVOTNÍHO STAVU ČI KONTAKTU NA RODIČE V ČAS NAHLÁSÍM TŘÍDNÍ UČITELCE A ZAPÍŠI DO DOKUMENTACE DÍTĚTE.

V BLANSKU PODPIS