

Dotazník pro zákonného zástupce dítěte

Jméno dítěte, datum jeho narození, bydliště

1. Jméno a příjmení **matky**:
2. Trvalé bydliště matky:
3. Samoživitelka ano x ne počet dětí v péči:
4. Zaměstnána ano x ne
5. Délka pracovního úvazku plný x částečný

6. Jméno a příjmení **otce**:
7. Trvalé bydliště otce:
8. Samoživitel ano x ne počet dětí v péči:
9. Zaměstnán ano x ne
10. Délka pracovního úvazku plný x částečný

11. Plánovaná docházka dítěte do dětské skupiny: denně ano x ne
12. Individuální situace v rodině

- Handicap rodičů (ZTP/TP) ano x ne (příloha)
- Opatrovnictví jiné osoby v rodině ano x ne
- Doporučení OSPOD ano x ne (příloha)
- Doporučení pediatra ano x ne (příloha)
- Sourozenec v předškolním či školním zařízení ano x ne
- Jiný problém v rodině hodný zřetele:

Pokyny pro vyplnění:

Volné otázky doplňte, v případě otázek s výběrem zvolte vhodnou odpověď a tu zakroužkujte. Pokud dítě nemá rodiče nebo u nich nežije, vyplní dotazník osoby, které mají dítě v péči a uvedou svá data s poznámkou o vztahu k dítěti.

V Praze dne:

Podpis matky dítěte:

Podpis otce dítěte: