Dotazník o dítěti - pošlete současně s prohlášením rodičů!

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: | rodné číslo: |
| Datum narození: |  |
| Škola: | třída: |
| Bydliště: | okres: |
| Směrovací číslo: | E-mailová adresa: |
| Jméno otce: | rok narození otce: |
| Zaměstnán jako: | číslo telefonu: |
| Adresa zaměstnavatele otce: |
| Jméno matky: | rok narození matky: |
| Zaměstnána jako: | číslo telefonu: |
| Adresa zaměstnavatele matky: |
| Sourozenci (jméno, věk) |
|  |
| Léčení zde: |
| Kolikátý je ze sourozenců: | je pravák - levák |
| Porod . normální, komplikovaný, předčasný,... |
| Prodělalo tyto choroby: spála - spalničky - záškrt - plané neštovice - příušnice - infekční žloutenka - úplavice - černý kašel - zarděnky |
| Úrazy, které prodělalo a jejich následky: |
| Alergie na léky a ostatní alergie: |
| Pomočuje se:  | nosí brýle: | oklusi: |
| Naposledy nemocné: |
| Jaké léky naposledy užívalo: |
| Kdo zjistil oční vadu (rodiče, lékař) a kdy: |
| Odkdy léčeno a jak: |
| Operace očí: | jméno očního lékaře: |
| Pravidelné kontroly: |
| Vstup do základní školy v roce: |
| Povaha dítěte: |
| Zájmy dítěte: |
| Nedostatky dítěte: |
| Které jídlo nejí: |
| Různé: |
| Zdravotní pojišťovna: |