

Dotazník pro rodiče žáka 1. ročníku WZŠ Jasan

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:/.....

Datum narození:

Místo narození:

Okres:

Mateřský jazyk:

Státní občanství:

Trvalý pobyt - adresa:

I.	Vyplňte prosím pečlivě tento dotazník. Vámi uvedené informace jsou pro nás důležité při posuzování připravenosti Vašeho dítěte na školu a slouží k vyhodnocení kritérií při vyřízení žádosti o přijetí k základnímu vzdělávání. Zákonní zástupci žáka nejsou povinni je poskytovat. Veškeré údaje uvedené v tomto dotazníku jsou důvěrné. Nakládání s osobními údaji se řídí zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.
1	<p>Matka dítěte (jméno a příjmení): nar.:</p> <p>Trvalý pobyt - adresa: ¹⁾</p> <p>Telefon: e-mail:</p> <p>Pracuje jako: Název zaměstnavatele:</p> <p>Sídlo zaměstnavatele: tel.:</p> <p>Otec dítěte (jméno a příjmení): nar.:</p> <p>Trvalý pobyt - adresa: ¹⁾</p> <p>Telefon: e-mail:</p> <p>Pracuje jako: Název zaměstnavatele:</p> <p>Sídlo zaměstnavatele: tel.:</p> <p>Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka dítěte):</p> <p>Pracují rodiče na směny: <u>matka</u> ano – ne <u>otec</u> ano – ne ²⁾</p>
2	<p>Rodiče spolu žijí - nežijí - nejsou oddáni - jsou rozvedeni ²⁾</p> <p>dítě svěřeno do péče (komu – jméno): - dítě je ve střídavé péči ²⁾</p> <p>Sourozenci vlastní (jméno, rok narození, navštěvuje školu):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Sourozenci nevlastní (jméno, rok narození, navštěvuje školu):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Počet sourozenců v současné rodině:</p>
3	<p>Lékař, v jehož péči je dítě (jméno, adresa):</p> <p>..... Telefon: Zdravotní pojišťovna:</p>

4	<p>Těhotenství - kolikáté:, průběh: bez komplikací, rizikové ²⁾</p> <p>.....</p> <p>Porod - v termínu, předčasný, císařským řezem ²⁾ ; komplikace u porodu:</p> <p>.....</p> <p>Přibližná váha a míra dítěte při porodu.</p>
5	<p>Vývoj: chodil/a v měsících první slova v měsících</p> <p>Řeč: pozdní nástup, nesrozumitelnost, vada výslovnosti ²⁾ logopedická péče: ano - ne ²⁾</p>
6	<p>Prodělané dětské nemoci:</p>
7	<p>Vážnější zdravotní problémy, operace, pobyty v nemocnici, úrazy:</p> <p>Dítě je nemocné: často – občas – málokdy – vůbec ²⁾</p>
8	<p>Pedagogicko-psychologická a jiná odborná vyšetření (neurologie, psychiatrie atd.) - důvod, závěry (přineste s sebou prosím zprávu):</p>
9	<p>Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, pohybová vada, LMD, ADHD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, jiné)²⁾ (přineste s sebou prosím zprávu):</p>
10	<p>Další zdravotní a stravovací specifika (informace důležité pro školu):</p>
11	<p>Trpí dítě některými výraznými obtížemi: snadná unavitelnost, nechutenství, ranní zvracení, neklidný spánek, přecitlivělost, denní či noční pomočování, okusování nehtů, dumlání prstů,²⁾</p> <p>jiné obtíže:.....</p>
12	<p>Prořezávání druhých zubů: vypadávají kývou se ještě nezačalo ²⁾</p>
13	<p>Dítě dává jasně přednost (podtrhněte, případně okomentujte):</p> <p>ruce pravé – levé – oběma – nevím</p> <p>noze pravé – levé – oběma – nevím</p> <p>oku pravému – levému – oběma – nevím</p> <p>Uchu pravému – levému – oběma – nevím</p>
14	<p>Stručná charakteristika dítěte:</p> <p>družnost, smělost – bázlivost, uzavřenost; pohotovost – rozpačitost; hovornost – málomluvnost;</p> <p>hlučnost, čilost divokost – mírnost, těžkopádnost; vážnost – veselost; pořádnost – nepořádnost;</p> <p>samostatnost – nesamostatnost; aktivnost – pasivnost; soustředěnost – roztěkanost ²⁾</p> <p>další:</p>

15	Navštěvovalo dítě jesle? ano – ne ²⁾ Kde?
	Navštěvovalo dítě mateřskou školu? ano – ne ²⁾ Kde?
	Jak snášelo pobyt v předškolním zařízení?
16	Dítě mělo odklad školní docházky v minulém školním roce: bylo v MŠ bylo v ZŠ v předškolní třídě, na jaké: nebylo ²⁾ důvod:
17	Jak byste popsali povahu, zvyky, zlozvyky, potřeby Vašeho dítěte? (popište)
18	Má dítě svůj samostatný pokoj či kout? Jaké má podmínky pro učení (popište):
19	Další údaje o dítěti, které považujete za důležité a výrazné změny v jeho životním prostředí (popište):

II.	Podle svého uvážení uveďte prosím následující údaje, které jsou důležité pro spolupráci rodiny se školou a úspěšnou práci dítěte ve škole. Dotazník slouží pouze k vnitřní potřebě školy, informace jsou považovány za důvěrné. Zákonní zástupci žáka nejsou povinni je poskytovat. Nakládání s osobními údaji se řídí zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Jsou uloženy po dobu školní docházky dítěte.
1	Proč jste se rozhodli přihlásit dítě do naší školy?
2	Jakým způsobem jste se o waldorfské pedagogice nebo o naší škole dozvěděli?
3	Co očekáváte od způsobu výuky a výchovy ve waldorfské škole?
4	Souhlasí s tímto typem vzdělávání a výchovy oba rodiče (příp. prarodiče)?
5	V čem je podle Vás waldorfská pedagogika v souladu s Vaší domácí výchovou?

6	Jak byste si ve waldorfské škole představovali Vaši spolupráci s učiteli a ostatními rodiči? Jakou pomoc nabízíte? Jak byste se chtěli podílet na životě školy?
7	Povinností rodičů je účastnit se jednou měsíčně pravidelných společných rodičovských schůzek a individuálních konzultací dle potřeby, je to ve Vašich silách?
8	Jste připraveni podporovat učení Vašeho dítěte na základě slovního hodnocení od 1. do 9. třídy ?
9	Jaké jsou podle Vás výhody slovního hodnocení po celou dobu školní docházky?
10	Jaké jsou podle Vás nevýhody slovního hodnocení po celou dobu školní docházky?
11	Jak byste mohli podle Vás podpořit vnitřní motivaci Vašeho dítěte k učení?
12	Co by podle Vás mohl dítěti přinést přechod na víceleté gymnázium?
13	Co by podle Vás mohlo dítěti přinést ucelené třináctileté vzdělávání ve waldorfské škole (základní a střední škola)?
14	Waldorfská pedagogika vychází z pohledu na člověka jako bytosti tělesné, duševní a duchovní. Jak se stavíte Vy k otázkám tohoto typu?
15	<p>Jak Vaše dítě tráví volný čas?</p> <p>Odpoledne:</p> <p>O víkendu:</p>

16	Jak vnímáte působení médií na dítě (televizní pořady, počítačové hry, přístup dítěte k internetu apod.), jaké místo mají ve Vaší výchově?
17	Používá Vaše dítě mobilní telefon nebo počítač, případně dokdy jste ochotni vyčkat s užíváním mobilního telefonu a počítače dítětem?
18	Dodržujete s dítětem pravidelný denní řád? Co je typické pro denní řád Vašeho dítěte?
19	Daří se Vám oddalovat plnění přání Vašeho dítěte?
20	Dáváte svému dítěti jasné hranice?
21	Má Vaše dítě doma nějaké povinnosti? Jaké?
22	Jste připraveni na to, že školní docházka bude klást nároky Váš rodinný život? Jaké změny očekáváte?
23	Jaké jsou Vaše obavy ohledně vzdělávání Vašeho dítěte?
24	Máte zájem o prohloubení svých znalostí waldorfské pedagogiky? Co by vám v tom pomohlo?
25	Těší se Vaše dítě do školy? Na co se těší? Z čeho má obavy?
26	Jaké jsou zájmy Vašeho dítěte?

27	Má Vaše dítě nějaké výrazné zvláštní schopnosti a dovednosti (čtení, psaní, matematické vlohly, umělecké sklony apod.); specifické vzdělávací a výchovné potřeby, zdravotní omezení, která se projevují a které je třeba při vzdělávání zohlednit:
28	Učí/učilo se vaše dítě nějaký cizí jazyk? ano – ne ²⁾ jaký: _____ kde: _____ počet let: _____
29	Budete mít zájem, aby Vaše dítě navštěvovalo školní družinu? ano – ne ²⁾ - ráno před vyučováním od hodin - po vyučování do hodin
30	Budete mít zájem, aby Vaše dítě navštěvovalo školní jídelnu? ano – ne ²⁾
31	Budete mít zájem o zájmovou činnost pro své dítě? ano – ne ²⁾ Jakou? Můžete při ní pomoci?
32	Jakým způsobem se bude Vaše dítě dopravovat do školy?

V dne

.....

.....

JMÉNA, PŘÍJMENÍ A PODPISY

obou rodičů

(zákonného zástupce dítěte)

Vysvětlivky:

1) vyplňuje se pouze v případě, že není totožné s adresou trvalého pobytu

2) vyhovující podtrhnete