



Vážení rodiče,

abychom mohli Vašemu dítěti připravit v domově mládeže příjemný pobyt a podmínky přiměřeně podobné jako v rodině, potřebujeme znát jeho zdravotní stav, vědět, v jakých podmínkách žije, čím se zabývá ve svém volnu apod. Proto Vás žádáme o pravdivé odpovědi na následující dotazy:

Jméno a příjmení:

Školní rok 2026/2027

1. Zdravotní stav dítěte (1. ročník)

Prodělalo Vaše dítě závažnější onemocnění? Uveďte jaké, příp. sdělte, které následky se ještě projevují u Vašeho dítěte.

.....

Trpí pravidelně nebo občas některými výraznými obtížemi (např. snadnou unavitelností, zvracením, neklidným spánkem, nepřiměřeně reaguje na některé podněty, je hašteřivé atd.)?

.....

Trpí oční vadou?	Ano	Ne	
Slyší dobře?	Ano	Ne	
Nosí brýle?	Ano	Ne	
Má vadu řeči?	Ano	Ne	
Má jinou vadu?	Ano	Ne	Jakou?.....
Kouří?	Ano	Ne	

2. V době docházky na základní školu se stravoval/a

Ve školní jídelně

Doma

3. Povahové vlastnosti dítěte:

Zaškrtněte v uvedeném výčtu, které jsou podle Vašeho mínění pro Vaše dítě charakteristické:

- Při styku s dospělými je: *stydlivé, smělé, bázlivé, pohotové, rozpačité, hovorné, málomluvné*
- Při projevech v kolektivu vrstevníků je: *družné, uzavřené, čilé, pomalé, tiché*
- Při přípravě na vyučování, četbě apod. činnosti je: *soustředěné, roztěkané*
- V zájmové činnosti je: *stálé, vytrvalé, často mění druh zájmů*
- V domácích pracích je: *ochotné a pracovitě, někdy ochotné, neochotné, netečné a bez zájmu*
- Dostávalo od rodičů kapesné/peněžitě částky: *pravidelně, občas, nepravidelně*
- S penězi a věcmi hospodařilo: *šetrně, ne vždy hospodárně, nehospodárně*



4. *Můj syn/moje dcera bude přijíždět po víkendu do domova mládeže (DM):*

- a) V neděli do 21:00 hodin
- b) V neděli po 21:00 hodině
- c) V pondělí

Není povinností vychovatele/vychovatelky ověřovat skutečnost, pokud dítě na DM nedorazí.

5. *Souhlasím s tím, aby můj syn/moje dcera mohl/mohla odjet z DM k rodičům během týdne (v případě nemoci, změny rozvrhu hodin, návštěvy lékaře atd.). Po odjezdu za dítě přebírám zodpovědnost.*

Ano

Ne

6. *Můj syn/moje dcera bude mít s mým vědomím a na mou zodpovědnost v DM tyto vlastní elektrické přístroje. Beru na vědomí, že DM nenese zodpovědnost za jejich případnou ztrátu.*

1.

2.

3.

7. **POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

=====

Potvrzuji, že náš syn/naše dcera nepřišel/nepřišla v posledním týdnu do styku s žádnou infekční chorobou a ani nám nebyl ze strany hygienika nařízen zvýšený dohled či karanténa.

V....., dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce

.....
Podpis žáka