

ZÁPISNÍ LIST PRO ŠKOLNÍ ROK 2019/2020

ÚDAJE O DÍTĚTI

Jméno: **Příjmení:**

Datum narození: **Rodné číslo:**/.....

Místo narození: **okres:**

Státní občanství: **Zdravotní pojišťovna:**

Adresa trvalého bydliště:

Spádová škola (pokud je jiná než tato):

Navštěvovaná mateřská škola:

Dítě přichází k zápisu po odkladu povinné školní docházky: ano – ne* *nehodící se škrtněte

Zdravotní stav (chronická onemocnění, alergie...):

Zdravotní postižení, znevýhodnění (údaje potřebné pro nastavení podpůrných opatření, přidělení asistenta pedagoga...):
.....

Výslovnost: dobrá – má problémy* → s výslovností hlásek:

Sourozenci navštěvující naši školu: ne – ano* → jméno a příjmení: **třída:**

→ jméno a příjmení: **třída:**

Předběžný průzkum (sdělení není závazné) *nehodící se škrtněte

Bude dítě navštěvovat školní družinu: ano – ne* **Bude dítě navštěvovat školní jídelnu:** ano – ne*

ÚDAJE O RODIČÍCH (ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH)

Matka **Jméno:** **Příjmení:**

Adresa trvalého bydliště:
(není-li shodná s místem trvalého bydliště dítěte)

Adresa pro doručování písemností:
(není-li shodná s místem trvalého pobytu)

Telefonický kontakt: **e-mailová adresa:**

Otec **Jméno:** **Příjmení:**

Adresa trvalého bydliště:
(není-li shodná s místem trvalého bydliště dítěte)

Adresa pro doručování písemností:
(není-li shodná s místem trvalého pobytu)

Telefonický kontakt: **e-mailová adresa:**

Jiný zákonný zástupce **Jméno:** **Příjmení:**

Adresa trvalého bydliště:
(není-li shodná s místem trvalého bydliště dítěte)

Adresa pro doručování písemností:
(není-li shodná s místem trvalého pobytu)

Telefonický kontakt: **e-mailová adresa:**

V **dne**
.....
podpis zákonného zástupce

Registrační číslo žádosti:/2019-20 uděluje škola **Zápis provedl(a):**