

Zápisní list žáka

k přijetí k základnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	Rodné číslo:
Místo narození:	Státní občanství:
Zdravotní pojišťovna:	Národnost:
Trvalé bydliště:	
Zákonnými zástupci dítěte jsou: (oba rodiče, jen matka, jen otec apod.)	
Zákonný zástupce 1:	
Adresa trvalého bydliště: (jen pokud se liší od trvalého bydliště žáka)	
Telefon:	
E-mail:	ID datové schránky:
Zákonný zástupce 2:	
Adresa trvalého bydliště: (jen pokud se liší od trvalého bydliště žáka)	
Telefon:	
E-mail:	ID datové schránky:
Navštěvuje MŠ: ANO – NE^{*)}	Název MŠ:
Přichází po odkladu: ANO – NE^{*)}	Název školy, která udělila odklad:
Zdravotní stav: (zapište dobrý, v případě zdravotního omezení uveďte jaké)	
Speciální vzdělávací potřeby: (asistent pedagoga v MŠ, doporučení PPP)	Mimořádné nadání:
Výslovnost – potřeba logopedické péče: ANO – NE^{*)}	Asistent pedagoga: ANO – NE^{*)}

^{*)}nehodící se škrtněte

Souhlasím s výukou anglického jazyka od 1. ročníku.

Byl(a) jsem školou informován(a) o tom, jak mohu do doby zahájení povinné školní docházky pomoci svému dítěti v jeho dalším rozvoji (Desatero pro rodiče).

V.....dne..... Podpisy zákonných zástupců:.....