



ZÁPISNÍ LIST

Příjmení, jméno dítěte:

Datum narození:

Okres: Občanství:

Bydliště:

ulice č. p. PSČ

Zákonní zástupci:

1. zákonný zástupce, který podává žádost o přijetí

Příjmení, jméno

Bydliště

Telefon/e-mail

2. zákonný zástupce

Příjmení, jméno

Bydliště

Telefon/e-mail

Důležitá sdělení pro školu:

Zdravotní stav - vady a omezení (např.: vada řeči, zraku, sluchu, tělesné postižení, kombinované postižení, vyšetření v pedagogicko-psychologické poradně).

.....

Dítě jde k zápisu po odkladu povinné školní docházky * ano - ne (pokud ano, jaký byl důvod odkladu)

.....

Dítě bude navštěvovat školní družinu* ano - ne

Rodiče žádají o odklad školní docházky* ano - ne

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu* ano - ne

***nehodící se škrtněte**

Datum zápisu: