

Zápisní list pro školní rok ____ / ____

na základě zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon).

Údaje o žákovi

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

Místo narození _____

Státní občanství _____

Bydliště _____

Zdravotní pojišťovna _____

Mateřská škola (název, adresa) _____

Bude navštěvovat ŠD? _____ ANO – NE*)

Zdravotní stav _____

Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

Údaje o zákonných zástupcích

Otec: _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka): _____

Telefon: _____ do zaměstnání: _____

Matka: _____

Trvalé bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka): _____

Telefon: _____ do zaměstnání: _____

V _____ dne _____.

Podpis zákonného zástupce: _____

Doporučení školy

- 1. Doporučuji přijetí k základnímu vzdělávání**
- 2. Doporučuji odklad školní docházky**