



ZÁPISNÍ LÍSTEK

ÚDAJE O DÍTĚTI

Jméno a příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození: Stát narození: *(u cizinců)*

Trvalé bydliště: PSČ: Pojišťovna:

Státní občanství:

Kvantifikátor státního občanství:

- ☐ občan ČR
☐ cizinec s trvalým pobytem v ČR
☐ cizinec bez trvalého pobytu v ČR

PŘEDŠKOLNÍ ZAŘÍZENÍ

Navštěvovalo dítě MŠ? ANO x NE

Adresa předškolního zařízení:

ODKLAD POVINNÉ ŠKOLNÍ DOCHÁZKY (OPŠD)

Byl udělen OPŠD? ANO x NE

Adresa školy, která udělila OPŠD:

ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH

- vztah k dítěti (matka, otec,):

Jméno a příjmení, titul:

Místo trvalého pobytu: PSČ:

Adresa pro doručování písemností: *(je-li jiná než místo trvalého pobytu)*

..... PSČ:

mobil: e-mail:

- vztah k dítěti (matka, otec,):

Jméno a příjmení, titul:

Místo trvalého pobytu: PSČ:

Adresa pro doručování písemností: *(je-li jiná než místo trvalého pobytu)*

..... PSČ:

mobil: e-mail:

DŮLEŽITÉ INFORMACE K NASTAVENÍ PODPŮRNÝCH OPATŘENÍ

vada **ZRAKU** ANO x NE vada **SLUCHU** ANO x NE vada **POHYBOVÁ** ANO x NE

LOGOPEDICKÉ vady ANO x NE jaké:

Dítě je **PRAVÁK** x **LEVÁK** x **POUŽÍVÁ OBĚ KONČETINY**

ADHD/ADD ANO x NE **ASPERGERŮV SYNDROM** ANO x NE

DYSFÁZIE ANO x NE **PORUCHY AUTISTICKÉHO SPEKTRA** ANO x NE

Onemocnění, zdravotní způsobilost, které mají vliv na vzdělávání: *(alergie, astma, epilepsie, diabetes, dietní omezení...)*

.....
.....

Další údaje o dítěti, která považujete za důležité:

.....

Doporučení ŠPZ k úpravám vzdělávání: ANO x NE

specifikujte:

ZAŘAZENÍ DÍTĚTE DO ŠKOLY

Zájem o školní družinu: ANO x NE

Zájem o školní jídelnu: ANO x NE

Poznámky k zápisu: *(zařazení do třídy, k třídnímu učiteli...)*

.....

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Podal některý ze zákonných zástupců žádost o přijetí i na jinou ZŠ? ANO x NE

Prohlašuji, že v případě zápisu mého dítěte na jiné škole, oznámím nejpozději do 28.2. letošního roku výběr školy.

Zákonný zástupce projednal zápis dítěte do ZŠ Zbůch s druhým zákonným zástupcem: ANO x NE

Zapsané údaje souhlasí s rodným listem dítěte a dokladem totožnosti zákonného zástupce.

Ve Zbůchu dne

.....

podpis zákonného zástupce