**Zápisní list pro školní rok 2017-2018**

**1. Příjmení a jméno dítěte**:

datum narození: rodné číslo:

místo narození: mateřský jazyk:

státní občanství:

bydliště:

PSČ:

**2. Otec dítěte** (příjmení a jméno):

bydliště:

*(pokud není shodné s bydlištěm dítěte)*

kontaktní telefon: e-mail:

**3. Matka dítěte** (příjmení a jméno):

bydliště:

*(pokud není shodné s bydlištěm dítěte)*

kontaktní telefon: e-mail:

**4. Zákonný zástupce dítěte** (příjmení a jméno):

*(pokud jím není otec nebo matka dítěte)*

bydliště:

*(pokud není shodné s bydlištěm dítěte)*

kontaktní telefon: e-mail:

**5. Kontaktní osoba** (příjmení a jméno):

*(pro případ mimořádné události)*

bydliště:

*(pokud není shodné s bydlištěm dítěte)*

kontaktní telefon:

**6. Kód zdravotní pojišťovny:**

**7. Sourozenci v ZŠ Klatovy, Čapkova ul.** (příjmení a jméno, třída):

**8. Navštěvovalo dítě mateřskou školu**: kterou:

**9. Druh zápisu** *(zaškrtněne)*

normální (dítě u zápisu poprvé) - předběžný (nešestileté dítě) - po jednoletém odkladu -

po dvouletém odkladu - jiný (např. po dodatečném odkladu)

**10.** S**peciální vzdělávací potřeby** (**příloha k žádosti o přijetí** - doporučená podpůrná opatření na základě vyšetření PPP nebo SPC):

**11. Zdravotní omezení, výslovnost**:

**12. Další údaje** o dítěti, které považujete za důležité

Zákonný zástupce dítěte byl při zápisu informován, jak může do doby zahájení povinné školní docházky pomoci dítěti v dalším rozvoji (Desatero pro rodiče), a byl seznámen s kritérii pro přijetí dítěte do 1. ročníku.

Datum:

 ………………………………………………..

 podpis zákonného zástupce

Spádový obvod: ……………………………………….

Zapisující učitel: ……………………………………….