

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 (zaškrtněte)

normální (dítě u zápisu poprvé) - předběžný (nešestileté dítě) - po jednoletém odkladu -
po dvouletém odkladu - jiný (např. po dodatečném odkladu)

10. Speciální 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: