

ZÁPISNÍ LIST

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

1. Jméno a příjmení dítěte: **Datum narození:**

Rodné číslo: **Místo narození:**

Státní občanství: **Bydliště:** **PSČ:**

2. Otec: **Bydliště (pokud je odlišné):**

Telefonní kontakt:

E-mail:

3. Matka: **Bydliště (pokud je odlišné):**

Telefonní kontakt:

E-mail:

4. Zákonný zástupce: **Bydliště:**

Telefonní kontakt:

E-mail:

5. Lékař, v jehož péči je dítě:

Adresa ordinace: **Telefonní kontakt:**

Podle svého uvážení uveďte další údaje důležité pro spolupráci rodiny se školou:

- Sourozenci (příjmení, jméno, rok narození):

- Dítě navštěvovalo mateřskou školu: ano – ne

- Dítě nastupuje do školy v řádném termínu: ano – ne

(uveďte případně důvody odkladu povinné školní docházky):

- Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení, ...)

- Zvláštní schopnosti, dovednosti, které dítě projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy), které je možné při vzdělávání zohlednit:

- Dítě je pravák - levák - užívá obě ruce stejně

- Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

Datum :

Podpisy rodičů (zákonných zástupců)