

**ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2026/2027**

**1. Osobní údaje dítěte:**

Jméno a příjmení:		Datum narození:
Místo narození:	Státní občanství:	Rodné číslo:
Bydliště:		Zdravotní pojišťovna:

**2. Rodinné údaje:**

Rodiče	Otec	Matka
Jméno a příjmení		
Bydliště		
Mobilní telefon		
Kontaktní e-mail		
Zákonný zástupce		Telefon:
Kontaktní osoba (pro případ mimořádné události):		Telefon:

**3. Sourozenci:**

Jméno, rok narození, škola \_\_\_\_\_

**4. Zdravotní údaje o dítěti:**

Ošetřující dětský lékař: \_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_

Adresa zdravotnického zařízení: \_\_\_\_\_

Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (vývojové poruchy, vada řeči, alergie, diabetes, chronická onemocnění, epilepsie, srdeční vada, dietní omezení, v péči PPP, atd.)

**5. Ostatní údaje:**

Dítě navštěvovalo – nenavštěvovalo MŠ\*, adresa MŠ: \_\_\_\_\_

Dítě navštěvovalo – nenavštěvovalo přípravnou třídu\*, adresa ZŠ: \_\_\_\_\_

Pro školní rok 2026/2027 žádáme – nežadáme\* o odklad školní docházky.

Dítě mělo – nemělo odklad v loňském roce, o odklad bylo žádáno v \_\_\_\_\_

Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně\*.

Zvláštní schopnosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy (čtení, psaní, umělecké sklony, matematické vlohy, ...):

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

Dítě bude – nebude\* od září navštěvovat pravidelně školní družinu. Dítě bude – nebude\* od září navštěvovat pravidelně školní jídelnu. \*nehodící se škrtněte

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_