

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2024/2025

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: _____

Pro školní rok 2024/2025 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: _____