

Zápisový list žáka 1. ročníku ZŠ

Školní rok 2024/2025

Příjmení a jméno dítěte	
Rodné číslo	
Datum narození	
Místo narození	
Bydliště, PSČ	
Státní příslušnost	
ZP	

Příjmení a jméno matky	
Bydliště	
Kontaktní telefon	
email	

Příjmení a jméno otce	
Bydliště	
Kontaktní telefon	
email	

Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není matka nebo otec)	
Telefon	

Kontaktní osoba (pro případ mimořádné události)	
Telefon	

MŠ, do které dítě chodí	
Jak dlouho navštěvuje MŠ	

Loňský odklad	ANO	NE
Žádost o odklad školní docházky	ANO	NE
Pokud ANO, důvod odkladu		

Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.)	
Zvláštní schopnosti, dovednosti , které dítě projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy apod.), které je možné při vzdělávání zohlednit	

Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně	
---	--

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité	
---	--

Datum:

Podpis rodičů (zákonného zástupce dítěte):