

Zápisní lístek do 1. třídy pro školní rok 2024 / 2025

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:

Údaje o dítěti

JMÉNO	PŘÍJMENÍ	
Rodné číslo	Datum narození	Zdravotní pojišťovna - kód
Místo narození	Státní příslušnost	Mateřský jazyk
Místo trvalého pobytu		

Navštěvovalo dítě mateřskou školu?

ANO - NE

Dítě nastupuje do školy:

V ŘÁDNÉM TERMÍNU - PO ODKLADU

Dítě je:

PRAVÁK - LEVÁK

Má dítě zdravotní postižení? (zrak, sluch, vada řeči)

ANO - NE

Pokud ano, uveďte prosím jaké a kde se léčí:

Má dítě nějaké vážné zdravotní či jiné problémy, které by mohly ovlivnit jeho školní docházku (např. epilepsie, alergie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení...)? Pokud ano, uveďte prosím jaké:

Údaje o matce dítěte

Titul, jméno a příjmení	
Místo trvalého pobytu (pokud je odlišné)	
Telefon	e-mail

Údaje o otci dítěte

Titul, jméno a příjmení	
Místo trvalého pobytu (pokud je odlišné)	
Telefon	e-mail

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

Titul, jméno a příjmení	bydliště:
-------------------------	-----------

Mám zájem o školní družinu:

ANO – NE

Mám zájem o stravování ve školní jídelně:

ANO – NE

V Provodově dne

Podpis zákonného zástupce:.....