**Zápisový lístek**

**k přijetí k základnímu vzdělávání pro školní rok 2024/2025**

**INFORMACE O ŽÁKOVI:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  | Místo narození: |  |
| Rodné číslo: |  | Mateřský jazyk: |  |
| Národnost:  |  | Státní příslušnost: |  |
| Adresa trvalá: |  |
| Název a adresa MŠ, kterou dítě navštěvuje: |  |

**INFORMACE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **matka** | **otec** |
| Jméno a příjmení: |  |  |
| Adresa trvalá:  |   |  |
| Telefon: |  |  |
|  Mail: |  |  |

**SOUROZENCI DÍTĚTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **jméno a příjmení:** | **datum narození** | **škola, kterou navštěvují** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DALŠÍ OKOLNOSTI OVLIVŇUJÍCÍ VSTUP DÍTĚTE DO ŠKOLY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **okolnost** | **ANO - NE** | **důvod okolnosti** |
| Odklad školní docházky: |  |  |
| Péče logopeda:  |   |  |
| Zdravotní postižení: |  |  |
|  Levák:  |  |  |
| Nevyhraněné držení tužky: |  |  |
| Jiné zvláštní schopnosti: |  |  |

|  |
| --- |
| **Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:** |
| Datum: |  |
| Podpis zákonných zástupců:  |   |