

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA PRO ŽÁKY SE SPECIFICKÝMI PORUCHAMI UČENÍ KARLOVY  
VARY, příspěvková organizace**

**ZÁPISNÍ ARCH**

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum a místo narození: \_\_\_\_\_

Národnost: \_\_\_\_\_ RČ: \_\_\_\_\_ sourozenci \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Zdrav. pojišťovna: \_\_\_\_\_

Závažnější zdrav. problémy (alergie,...) \_\_\_\_\_

MŠ - od kolika let: \_\_\_\_\_ která: \_\_\_\_\_

ZŠ spádová: \_\_\_\_\_

**Odklad školní docházky:** byl - nebyl Nehodící se škrtněte.

**Přípravný ročník:** navštěvoval(a) – nenavštěvoval(a) Nehodící se škrtněte.

**V současné době je dítě v péči:**

pedagogicko psychologické poradny (u koho: \_\_\_\_\_)

speciálně pedagogického centra (u koho: \_\_\_\_\_)

jiné: \_\_\_\_\_

**Matka:**

**Otec:**

Jméno: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Bydliště vyplňte pouze v případě, že se liší od bydliště dítěte.

Předběžný zájem o školní družinu:    ano        ne