



ZÁPISNÍ ARCH

Prosím vyplnit k zápisu do 1.ročníku

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Odklad školní docházky: byl – nebyl

Nehodící se škrtněte.

Povinné předškolní vzdělávání absolvováno:

V současné době je dítě v péči:

Pedagogicko – psychologické poradny (u koho: _____)

speciálně pedagogického centra (u koho: _____)

Zákonný zástupce:

Jméno: _____

Bydliště: _____

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

Telefon: _____ e-mail: _____

Předběžný zájem o školní družinu: ano ne

Podpis

Vyplnit až po přijetí žáka do ZŠ:

Místo narození: _____

Národnost: _____ RČ: _____ sourozenci _____

Zdrav. pojišťovna: _____ ZŠ spádová: _____

Závažnější zdrav. problémy (alergie, ...) _____