

Zápisní lístek do 1. třídy pro školní rok

Údaje o dítěti

Jméno	Příjmení
Rodné číslo	Datum narození
Místo narození	Státní příslušnost
Národnost	Zdravotní pojišťovna
Adresa bydliště dítěte	
Jakou mateřskou školu a kolik let žák navštěvoval?	

Má dítě vadu řeči? **ANO - NE** Léčí se? **ANO - NE**

Má dítě vadu sluchu? **ANO - NE** Léčí se? **ANO - NE**

Má dítě vážnější vadu zraku? **ANO - NE** Léčí se? **ANO - NE**

Má dítě nějaké vážné zdravotní či jiné problémy, které by mohly ovlivnit jeho školní docházku? Jaké?

Údaje o otci dítěte

Titul, jméno a příjmení	
Adresa bydliště	
Telefon domů	Adresa datové schránky
Mobil	E-mail

Údaje o matce dítěte

Titul, jméno a příjmení	
Adresa bydliště	
Telefon domů	Adresa datové schránky
Mobil	E-mail

Adresa pro doručování písemností

Jméno a příjmení adresáta
Adresa včetně PSČ

Mám zájem o školní družinu **ANO - NE**

Mám zájem o stravování dítěte ve školní jídelně **ANO - NE**

V Hovorčovicích dne:Podpis zákonného zástupce: