

## Zápisový list žáka pro školní rok \_\_\_\_\_

### (1) Osobní údaje dítěte

Jméno		Příjmení	
Datum narození		Místo narození	
Rodné číslo		Registrační číslo (vyplňuje škola)	
Datová schránka	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	ID datové schránky
Místo trvalého pobytu			
Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem bydliště, uvádějte i PSC)			
Adresa mateřské školy			
U zápisu	<input type="checkbox"/> poprvé	<input type="checkbox"/> po 1. odkladu	<input type="checkbox"/> po 2. odkladu
Budete požadovat odklad školní docházky?		<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE

### (2) Zdravotní stav

Zdravotní pojišťovna	<input type="checkbox"/> 111 (VZP)	<input type="checkbox"/> 205 (ČPZP)	<input type="checkbox"/> 213 (RBP)	<input type="checkbox"/> 207 (OZP)	<input type="checkbox"/> jiná
Zdravotní problémy (vada řeči, sluchu, v péči PPP, SPC apod.)	<input type="checkbox"/> logopedie	<input type="checkbox"/> PPP	<input type="checkbox"/> SPC	<input type="checkbox"/> jiné .....	

### (3) Předběžný zájem o školní družinu, stravování (obědy), svačinky

Školní družina	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Stravování (obědy)	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Svačinky	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE

### (4) Rodinné údaje

Rodiče (zákonný zástupce)	Matka	Otec
Jméno, příjmení		
Datum narození		
Místo trvalého pobytu		
	Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem bydliště, uvádějte i PSC)	Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem bydliště, uvádějte i PSC)
Telefon		
E-mail		

Svým podpisem stvrzuji správnost zapsaných údajů.

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_