ZÁPIS do 1. ROČNÍKU ZŠ – DOTAZNÍK PRO RODIČE

1. dítě

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení |  |
| rodné číslo |  |
| místo narození |  |
| Státní příslušnost |  |
| adresa trvalého bydliště |  |
| PSČ |  |
| zdravotní pojišťovna |  |
| adresa MŠ, kterou dítě navštěvovalo |  |
| zdravotní stav dítěte |  |
| předpoklad podpůrného opatření | ANO/NE |

1. zákonný zástupce

|  |  |
| --- | --- |
| **otec** |  |
| jméno a příjmení |  |
| adresa trvalého bydliště |  |
| PSČ |  |
| telefon: | e-mail: |
| **matka** |  |
| jméno a příjmení |  |
| adresa trvalého bydliště |  |
| PSČ |  |
| telefon: | e-mail: |

pokud je zákonný zástupce jiná osoba než otec nebo matka, škrtněte jednu z těchto variant a dopište vlastní údaj ve vztahu k dítěti

nevypisujte adresu trvalého bydliště, pokud je shodná s adresou trvalého bydliště dítěte

1. ostatní

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| sourozenci (jméno, věk) |  | |
|  |  | |
| předběžný zájem o | ŠD | ANO/NE |
|  | ŠJ | ANO/NE |
|  | ZUŠ | Ano/NE |
| druh zápisu (správnou variantu zakroužkovat) | normální / předběžný (nar. po 31.8) / žádost o odklad / po odkladu | |
| další důležité informace: | | |

V…………………………………………………. Dne…………………………………………..

zákonný zástupce (jméno a příjmení)……………………………………………………………………………..Podpis………………………