



Základní škola a mateřská škola Šitbořice, příspěvková organizace
Nikolčická 531, 691 76 Šitbořice

Zápisní list pro školní rok 20 /20

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození.....**Rodné číslo**.....

Místo narození.....**Okres**.....

Státní občanství.....**Zdravotní pojišťovna**.....

Bydliště, PSČ.....

Otec

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte).....

Telefon domů..... **do zaměstnání**.....

Matka

Telefon domů.....**do zaměstnání**.....

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte).....

Sourozenci (jméno a rok narození).....

Navštěvovalo dítě MŠ? **Ano – ne**

Nastupuje dítě do školy v řádném termínu? **Ano – ne**

Bude navštěvovat školní družinu? **Ano – ne**

Bude chodit na obědy ve školní jídelně? **Ano – ne**

Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně.....

Zdravotní postižení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, špatná výslovnost, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.)

Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy) a které je třeba zohlednit

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité.....

V.....**dne**.....

Podpisy zákonných zástupců.....