

 		Zápisový lístek 2025 základní škola PedF UK a Mateřská škola U Studánky Umělecká 8, 170 00 Praha 7										Fakultní			
předškolák / předškolačka												reg.:			
Jméno a příjmení:															
Adresa trvalého bydliště:															
narozen/a:		rodné č.													
místo narození:		zdrav. pojiš.						stát.přísl.							
Jakou MŠ vaše dítě navštěvuje:								kolik let?							
Učilo se vaše dítě v MŠ angličtinu (ano x ne)								kolik let?							
Je vaše dítě po odkladu PŠD (ano x ne)								Sourozenci v naší ZŠ (jméno, třída):							
zákonný zástupce dítěte - matka															
Jméno a příjmení:															
Adresa (nebo viz výše):															
email:						mobil:									
zákonný zástupce dítěte - otec															
Jméno a příjmení:															
Adresa (nebo viz výše):															
email:						mobil:									
Adresa pro doručování písemností (nebo viz matka/otec)															
Jméno a příjmení:															
Adresa:															
Zdravotní stav dítěte a dovednosti															
Vady řeči (ano x ne)		Jaké? (hlásky)						Kde se léčí?							
Vady zraku (ano x ne)		Jaké?						Kde se léčí?							
Vady sluchu (ano x ne)		Jaké?						Kde se léčí?							
Lateralita dítěte je: (levák x pravák x není prozatím zřejmé)															
Jiné zdravotní obtíže nebo okolnosti, které by mohly ovlivnit školní docházku dítěte? (ano - popis x ne)															
Budeme žádat o odklad školní docházky pro své dítě: (ano x ne)								Pokud ano, ŽÁDÁME o zařazení do přípravné třídy:							
Budeme mít zájem o rozšířenou výuku AJ v odpoledních hodinách (placené 3 hodiny týdně): (ano x ne)															
Volitelné položky															
Máme zájem o školní družinu (ano x ne)								Máme zájem o hudební třídu?							
Máme zájem o školní jídelnu (ano x ne)															
S fotografováním a natáčením svého dítěte při vyučování a jiných akcích školy a s vystavením těchto fotografií na nástěnce, vitríně, internetu, školní kronice za účelem výuky, výzdoby a propagace školy.... (souhlasím x nesouhlasím)															
Pokud absolvujete více zápisů v P7, uveďte prosím svou prioritní školu: Jedná se o dobrovolný údaj, který nám pomůže pokrýt potřeby v rámci Prahy 7.				má první prioritní škola je:				má druhá prioritní škola je:				má třetí prioritní škola je:			
Poznámky/přání (vzd.program, spolužáci, budova, vyučující...):															
V Praze dne:						Podpis rodičů (zákonného zástupce)*:									

* Vyplněním a odevzdáním tohoto zápisového lístku zákonný zástupce dítěte vyjadřuje souhlas se zpracováním uvedených osobních údajů pro potřeby správního řízení - přijetí do školy, a následné vedení evidence v rámci školní matriky.



