



Zápisní list pro školní rok 2024/2025

na základě zákona č. 561/2004 Sb. (školný zákon).

Údaje o žákovi

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

Místo narození _____

Rodné číslo _____

Státní občanství _____

Bydliště _____

Zdravotní pojišťovna _____

Mateřská škola (název, adresa)

Bude navštěvovat ŠD? ANO – NE*)

Zdravotní stav _____

Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

Sourozenci: _____ třída: _____

_____ třída: _____

_____ třída: _____

_____ třída: _____

Údaje o zákonných zástupcích

Otec: _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka): _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Matka: _____

Trvalé bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Poznámka:

nešestiletý/á – nenavštěvoval/a MŠ – nezralý/á - rodiče budou žádat odklad šk. docházky*)

*) Vyberte odpovídající možnost

Další důležité informace:

- | | |
|--|----------|
| a) Byl doložen rodný list dítěte | ano – ne |
| b) Byly předloženy OP zákonných zástupců | ano – ne |
| c) Zdravotní způsobilost dítěte | ano - ne |
| d) Formulář GDPR | ano – ne |

V _____ dne _____.

Podpis zákonného zástupce: _____