



Zápisní list

1. Osobní údaje dítěte

Jméno a příjmení	Datum narození Místo narození
Státní občanství	Rodné číslo
Trvalé bydliště	Zdravotní pojišťovna
Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí	
Bude navštěvovat ŠD: ANO - NE	Typ pobytu (pouze cizinci)

2. Rodinné údaje

Rodiče	MATKA	OTEC
Příjmení a jméno		
Trvalé bydliště		
Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s trv. byd.)		
Mobilní telefon		
Kontaktní e-mail		
Jiné kontaktní osoba (pro případ mimořádné události):	Telefon:	

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):



Rodiče rozvedeni: **ANO - NE**

Dítě je svěřeno do péče matky – otce – jiné osoby _____

3. Sourozenci na škole

Jméno _____ Třída _____

Jméno _____ Třída _____

4. Zdravotní údaje o dítěti

Ošetřující dětský lékař _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže (zrak, sluch, vada řeči, LMD, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení, apod.) _____

5. Ostatní údaje

Dítě navštěvovalo MŠ: **ANO – NE** Název MŠ _____

Jako zákonný zástupce uvažuji o možnosti odložení povinné školní docházky: **ANO – NE**

Dítě mělo odklad v loňském roce: **ANO – NE** vystaven na ZŠ _____

Zvláštní schopnosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy (čtení, psaní, umělecké sklony, matematické vlohy) _____

Další údaje o dítěti, které považujete důležité _____

V Ostravě, dne _____

Podpis zákonného zástupce

Podpis pracovníka školy

MOTIVAČNÍ ČÁST ZÁPISU – vyplní pedagogický pracovník školy

Údaje potřebné pro nastavení vhodných podpůrných opatření

VÝSLOVNOST _____

ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOST _____

ZNEVÝHODNĚNÍ DÍTĚTE _____

MIMOŘÁDNÉ NADÁNÍ _____

JINÉ POZNÁMKY _____

Během zápisu byly rodičům poskytnuty a předány rady, jak některé dovednosti ještě do nástupu do školy rozvíjet.

V Ostravě, dne _____

Podpis ped. pracovníka školy _____