



Základní škola a Mateřská škola Žďár nad Metují

549 55 Žďár nad Metují 73

zs.zdar@email.cz 491 541 143 739 337 107

<http://www.skola.zdarnadmetuji.cz/>

Zápisní lístek do 1. třídy pro školní rok 20...../20.....

Údaje o dítěti

Jméno	Příjmení	
Rodné číslo	Datum narození	
Místo narození	Státní příslušnost	Zdravotní pojišťovna
Adresa bydliště dítěte		
Jakou mateřskou školu a kolik let dítě navštěvovalo?		

Má dítě vadu řeči? **) ANO - NE Léčí se? ANO - NE Kde:

Má dítě vadu sluchu? **) ANO - NE Léčí se? ANO - NE Kde:

Má dítě vážnější vadu zraku? **) ANO - NE Léčí se? ANO - NE Kde:

Má dítě nějaké vážné zdravotní či jiné problémy, které by mohly ovlivnit jeho školní docházku? Jaké?

Údaje o otci dítěte

Titul, jméno a příjmení	
Adresa bydliště	
Zaměstnání *)	
Telefon domů	Telefon do zaměstnání
Mobil	e-mail

Údaje o matce dítěte

Titul, jméno a příjmení	
Adresa bydliště	
Zaměstnání *)	
Telefon domů	Telefon do zaměstnání
Mobil	e-mail

Adresa pro doručování písemností (Uveďte adresu zákonného zástupce, jemuž budou zaslána sdělení týkající se žáka.)

Jméno a příjmení adresáta	otec:
	matka:
Adresa včetně PSČ	otec:
	matka:

Mám zájem o školní družinu **) ANO - NE

Mám zájem o stravování dítěte ve školní jídelně **) ANO - NE

V.....dne..... Podpis rodičů nebo zákonných zástupců:.....

*) - tento údaj není povinný

**) - nehodí se škrtněte