



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