



ZÁPISOVÝ LÍSTEK ŽÁKA

Registrační číslo:

(u cizinců česká přezdívka)

*Jméno a příjmení:

*Datum narození:

*rodné číslo:

*Místo narození:

zdravotní pojišťovna:

- *Státní občanství:
- občan ČR
 - cizinec s trvalým pobytem – občan EU (doložit)
 - cizinec bez trvalého pobytu – občan EU (doložit)
 - cizinec s trvalým pobytem (doložit)
 - cizinec bez trvalého pobytu (doložit)
 - azylant nebo žadatel o azyl (doložit)
 - cizinec s dočasným pobytem (doložit)

*Trvalé bydliště:

*Korespondenční adresa:

Navštěvoval/a MŠ / přípravnou třídu od do

Číslo (adresa) MŠ / ZŠ:

Po odkladu: ne ano dodatečném Na které škole:

Žádost o odklad školní docházky ano X ne

Při odkladu – zájem o přípravnou třídu ano X ne

Při přijetí – zájem o školní družinu ano X ne

Zvláštnosti dítěte:

Výslovnost: dobrá X špatná (uved'te jaké má potíže)

Logopedická péče: chodí X doporučená pravák X levák

Vyjadřování: dobré vyjadřování X potíže s vyjadřováním

- Dítě mluví a rozumí:
- velmi dobře česky, bohatá slovní zásoba
 - dobře česky, menší slovní zásoba
 - částečně česky, malá slovní zásoba
 - velmi málo česky, zná jen některá slova
 - vůbec česky nemluví a nerozumí

Zdravotní problémy, omezení: astma alergie brýle pohybová omezení

Jiné potíže:

*povinný údaj

Údaje o zákonných zástupcích

*Jméno a příjmení matky:

*Trvalé bydliště:

*Korespondenční adresa:

E-mail:

Telefon: Datová schránka

primární zákonný zástupce pro komunikaci se školou
 zákonnému zástupci smějí být sdělovány informace o žákovi

*Jméno a příjmení otce:

*Trvalé bydliště:

*Korespondenční adresa:

E-mail:

Telefon: Datová schránka

primární zákonný zástupce pro komunikaci se školou
 zákonnému zástupci smějí být sdělovány informace o žákovi

Dítě žije: u obou rodičů X střídavá péče (doložit)

***Dítě soudně svěřeno** do péče: matky otce jiné osoby (doložit)

Jméno pečovatele:

V jakém poměru je k žákovi:

Trvalé bydliště:

Korespondenční adresa:

E-mail:

Telefon: Datová schránka

Informace zákonného zástupce ško

Oznamuji, že moje dítě bylo-bude u zápisu na jiné škole ANO X NE

V případě ANO uveďte na jaké

V Plzni dne

.....
*podpisy zákonných zástupců

V Plzni dne

kontrolu údajů provedl

*povinný údaj