

Zápisní list pro školní rok 2020/2021

jméno a příjmení žáka:

datum narození: místo narození:

rodné číslo: státní občanství: pojišťovna.....

bydliště:

Registrační číslo: lékař:

- po odkladu školní docházky..... ano - ne
- doporučení školského poradenského zařízení ke vzdělávání v základní škole speciální nebo praktické..... ano - ne
- zájem o školní družinu ano - ne
- navštěvoval MŠ ano - ne
pokud ano – adresa..... počet let:
- zdravotní stav

Dítě navštěvuje:

- logopedickou poradnu (třídu) ano - ne
 - PPP (kde, jak často) ano - ne
 - SPC (kde, jak často) ano - ne
 - odborného lékaře (jakého)..... ano - ne
-

Žádost o odklad školní docházky: ano - ne

	otec	matka	jiný zákonný zástupce
jméno a příjmení			
bydliště			
telefon domů			
telefon do zaměstnání			
Email			

Datum:

Zapisující: