

Zápisní list pro školní rok 2024/2025

jméno a příjmení dítěte:

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 ve škole zřízené dle § 16, odst. 9 ŠZ ano - ne
 - zájem o školní družinu ano - ne
 - navštěvoval MŠ ano - ne
- pokud ano – adresa..... počet let:
- zdravotní stav

Dítě navštěvuje:

- logopedickou poradnu ano - ne
- PPP (kde) ano - ne
- SPC (kde) 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			

Ředitelka školy v souladu s § 37, odst. 1 zákona 561/2004 Sb., školský zákon (ŠZ), ve znění pozdějších předpisů, tímto informuje o možnosti odkladu povinné školní docházky, který je nutno doložit doporučením odborného lékaře a školského poradenského zařízení co nejdříve. Pokud bude podle odst. 4 výše zmíněného § 37 školského zákona o odkladu rozhodnuto, informuje tímto ředitelka školy zákonného zástupce o povinnosti předškolního vzdělávání dítěte a možných způsobech jejího plnění.

V Chomutově

Zapisující: