Zápis do 1. ročníku ZŠ ve Straškově – Vodochodech

pro školní rok 2021- 2022

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte** | |  | | |
| datum narození |  | rodné číslo |  | |
| místo narození |  | národnost |  | |
| státní příslušnost |  | zdravotní pojišťovna |  | |
| trvalé bydliště |  | | | |
| pediatr |  | | návštěva MŠ | ano - ne |
| Přichází dítě po odkladu školní docházky?  ( zakroužkujte) | ANO NE | | | |

**MATKA:** **OTEC:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| jméno a příjmení |  | jméno a příjmení |  |
| Bydliště ( je-li odlišné) |  | Bydliště ( je-li odlišné) |  |
| telefon |  | telefon |  |
| Kontaktní mailová adresa |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| bude navštěvovat ŠJ |  |
| bude navštěvovat ŠD |  |
| důležitá sdělení rodičů škole  **popište dle níže uvedených bodů**   * Vady řeči * Komunikace s vrstevníky,   dospělými,   * Samostatnost při oblékání, obouvání, WC * Povahové vlastnosti |  |
| **Uveďte vše, co je z Vaší strany důležité pro vstup dítěte do školy** |  | |
| Podpis zákonného zástupce |  | |

Doplňující informace: