Zápis do 1. ročníku ZŠ ve Straškově – Vodochodech

školní rok 2020- 2021

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte** |  |
| datum narození |  | rodné číslo |  |
| místo narození |  | národnost |  |
| státní příslušnost |  | zdravotní pojišťovna |  |
| trvalé bydliště |  |
| pediatr |  | návštěva MŠ | ano - ne |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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 vlastniosti
 |  |
| **Uveďte vše, co je z Vaší strany důležité pro vstup dítěte do školy** |  |
| Podpis zákonného zástupce |  |