

**Základní škola Kobylí, Školní 661, příspěvková organizace**

**ZÁPISOVÝ LIST DO 1. TŘÍDY PRO ŠKOLNÍ ROK 2022/2023**

**1. Údaje o dítěti:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: | ZP/kód |
| Rodné číslo | Datum narození | Místo narození |
| Státní občanství | \*Národnost | Mateřský jazyk |
| Bydliště  | PSČ |
| Navštěvoval(a) mateřskou školu v | Bude navštěvovat školní družinu (nehodící se škrtněte) ANO NE |
| Loňský odklad (nehodící se škrtněte) ANO NE |  |

**2. Údaje o rodičích:**

|  |
| --- |
| **Matka**: Jméno a příjmení, titul |
| Bydliště (pokud je odlišné) |
| Telefon - mobil | e-mail |
| **Otec**: Jméno a příjmení, titul |
| Bydliště (pokud je odlišné) |
| Telefon - mobil | e-mail |
| Zákonný zástupce dítěte, pokud jím není otec nebo matka (Jméno a příjmení) |
| Bydliště | Telefon - mobil |

**3. Sourozenci:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení | Rok narození |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\*** není nutno vyplnit

**4. Dítě je pravák – levák – užívá obě ruce stejně \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. Důležité sdělení rodičů o dítěti** (rozvod rodičů, očekávané stěhování, zdravotní stav,

zdravotní postižení, poruchy řeči, alergie – na co, dieta, krátkozrakost, nedoslýchavost…):

V Kobylí dne: Podpis zákonného zástupce: