

DOTAZNÍK - zápis k povinné školní docházce

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ * Rodné číslo: _____ / _____

** Prosíme RČ pečlivě zkontrolovat (musí splňovat podmínku dělitelnosti 11). U cizinců, kterým nebylo RČ uděleno, nevyplňujte.*

Místo nar.: _____ St. obč.: _____ Zdr. pojišťovna: _____ / kód _____

* U cizinců pobyt: _____ dočasný / trvalý* nehodící se, škrtněte (u cizinců mimo EU kopie z pasu)

Bytem (včetně PSČ): Obec: _____ Část obce: _____

ulice: _____ č. p./č. orient.: _____ / _____ PSČ: _____

Adresa mateřské školy, kterou dítě navštěvuje: _____

Zdravotní stav: _____

(postižení, obtíže, výslovnost, alergie, jiné)

* Druh zápisu: **N** – normální **P** – předčasný **Z** – po odkladu (v loňském roce byl povolen odklad)

* zakroužkujte písmeno

* Sourozenci: Jméno (ročník nar.): _____

** u sourozenců, kteří navštěvují a budou i v příštím šk. roce navštěvovat tuto školu, uveďte „chodí na ZŠ Mláďí“.*

Otec: _____ **Bydliště** (jen pokud je odlišné): _____

příjmení jméno

Tel. do bytu (pevná linka): _____ do zam.: _____ Mobil: _____

E-mail: _____ @ _____

Matka: _____ **Bydliště** (jen pokud je odlišné): _____

příjmení jméno

Tel. do bytu (pevná linka): _____ do zam.: _____ Mobil: _____

E-mail: _____ @ _____

Potvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a správné.

V Praze dne: _____ 2018

_____ podpis zákonného zástupce dítěte

PRO POZNÁMKY ŠKOLY:

REGISTRAČNÍ ČÍSLO (Č.j.):

_____ jméno a podpis zapisujícího učitele (-ky)