

# DOTAZNÍK KONTAKTNÍCH ÚDAJŮ ŽÁKA 1. ROČNÍKU ZŠ

(Po vyplnění důvěrné!)

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: ZSVN \_\_\_\_\_

Příjmení dítěte \_\_\_\_\_ Jméno dítěte \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování: \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Místo narození \_\_\_\_\_ Okres \_\_\_\_\_ Státní občanství \_\_\_\_\_

U cizinců druh pobytu (trvalý, přechodný, azylant) \_\_\_\_\_

Adresa MŠ, kterou dítě navštěvovalo: \_\_\_\_\_

Žák má na naší škole sourozence: NE – ANO (jméno, třída: \_\_\_\_\_)

## **Otec:**

Příjmení a jméno: \_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_

bydliště: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

## **Matka:**

Příjmení a jméno: \_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_

bydliště: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Kontakt na další osobu** pro případ mimořádné události \_\_\_\_\_

## **Informace rodičů o:**

zdravotních obtížích dítěte či jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

Tyto informace poskytují pro účely vedení povinné dokumentace podle zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění. Tyto údaje se budou evidovat po celou dobu školní docházky žáka na této škole a dále zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace povinně archivuje.

V Praze dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_

**Průběh zápisu:** výslovnost dítěte, sluch, motorika .....

Žádá odklad školní docházky: ANO - NE

Žádá zařazení do přípravné třídy: ANO – NE

Žádá o předčasný vstup do školy: ANO - NE

Dítě je po odkladu školní docházky: ANO - NE

Navštěvovalo přípravnou třídu: ANO – NE

Zapisující pedagog: \_\_\_\_\_