**ZÁPISNÍ LIST**

Příjmení dítěte: …………………….…………… Jméno dítěte: ……………………………

Rodné číslo: ……………………………………. Datum narození: ………………………..

Místo narození: …………………………………. Státní příslušnost – občanství …………...

Trvalé bydliště (obec, ulice, č.p., PSČ): ……………………………………………………………..

Zdravotní pojišťovna:……………………

*Zdravotní stav – v případě zdravotních omezení je nutno u zápisu doložit aktuální lékařskou zprávu, případně tuto skutečnost níže písemně sdělit a lékařskou zprávu(y) doručit co nejdříve po přijetí žáka do základní školy.*

Zdravotní omezení, alergie apod.:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Dítě bude navštěvovat školní družinu\* ano ne (předběžný dotaz)

Dítě bude navštěvovat školní jídelnu\* ano ne (předběžný dotaz)

Dítě bude navštěvovat římsko-katolické náboženství\* ano ne (předběžný dotaz)

Rodiče žádají o odklad školní docházky\* ano ne

 *\* správnou odpověď dejte do kroužku*

**Zákonní zástupci dítěte:** pokud má zákonný zástupce osobní telefonní kontakt (číslo), je povinen jej uvést, poskytnutí dalších telefonních kontaktů je dobrovolné. Současně je nutné uvést i emailový kontakt. Bez něj nebude možné využívat jediného oficiálního informačního systému školy – BAKALÁŘI (tzv. elektronická žákovská knížka).

|  |
| --- |
| **Zákonný zástupce – rodič** vztah k žákovi (otec, matka ...) ……………………………….Trvalé bydliště (obec, ulice, č.p., PSČ) adresa pro doručování, je-li odlišná od trvalého bydliště:………………………………………………………………………………………………………**Telefonní kontakt:** ……………………………**Další telefonní kontakt**:………………………..**e-mail** ……………………………………………………….. (čitelně) |

|  |
| --- |
| **Druhý zákonný zástupce – rodič** vztah k žákovi (otec, matka ...) ……………………………….Trvalé bydliště (obec, ulice, č.p., PSČ) adresa pro doručování, je-li odlišná od trvalého bydliště:………………………………………………………………………………………………………**Telefonní kontakt:** ……………………………**Další telefonní kontakt**:………………………..**e-mail** ……………………………………………………….. (čitelně) |

Je-li dítě **SOUDNĚ SVĚŘENO** do tzv. **VÝLUČNÉ PÉČE** jen jednoho z výše uvedených zákonných zástupců (rodičů), uveďte, o koho se jedná:

 Jméno a příjmení výlučného zákonného zástupce dítěte: …………………………………………

|  |
| --- |
| **Zákonným zástupcem dítěte je jiná osoba/y než rodič(e), a to:**Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………Trvalé bydliště (obec, ulice, č.p., PSČ) adresa pro doručování , je-li odlišná od trvalého bydliště:………………………………………………………………………………………………………**Telefonní kontakt:** ……………………………**Další telefonní kontakt**:………………………..**e-mail** ……………………………………………………….. (čitelně) |

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu (vyplní škola): ano ne

Důležitá sdělení pro školu a poznámky:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………