

ZÁPISOVÝ LIST DO 1. TŘÍDY PRO ŠKOLNÍ ROK 2024/ 2025

Příjmení a jméno dítěte:		
Loňský odklad:	ANO	NE
Datum a místo narození:		
Národnost a státní příslušnost:		
Zdravotní pojišťovna		
Rodné číslo:		
Příjmení a jméno otce:		
Kontaktní telefon:		
Bydliště:		
Příjmení a jméno matky:		
Kontaktní telefon:		
Bydliště:		
Žádost o odklad školní docházky:	ANO	NE
Pokud ANO, důvod odkladu:		
Lateralita: levák x pravák		
Poruchy řeči: Tělesné vady: Alergie – na co: Jiná omezení (diabetes...):		

Zapsala:

Datum zápisu: