

## Zápisní list

### 1. Osobní údaje žáka

Jméno a příjmení: .....

Datum narození:..... Místo:.....

Státní občanství: .....Rodné číslo:.....

Zdrav. pojišťovna: .....

Trvalý pobyt: .....

Lékař, v jehož péči je dítě /jméno, adresa .....

.....

### 2. Rodinné údaje:

Otec: ..... Dat.schr. ....

Bydliště (není-li shodné se žákem): .....

Telefon: .....

Matka:..... Dat.schr. ....

Bydliště (není-li shodné se žákem): .....

Telefon:.....

Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka)

.....

Adresa pro doručování (není-li shodná s adresou bydliště)

.....

3. *Ostatní údaje:*

Navštěvovalo dítě mateřskou školu: ano /počet let ..... - ne

Sourozenci dítěte / jméno, rok narození

.....  
.....  
.....

Zájem o školní družinu: ano - ne

Nastupuje dítě do školy:  
v řádném termínu – po odkladu školní docházky \*

Vada řeči: ano - ne , jaká? .....

.....

Dítě je – pravák – levák – užívá obě ruce stejně: \*

Zdravotní postižení: (např. vada zraku, sluchu, LMD, alergie, epilepsie,  
diabetes, srdeční vada, dietní omezení apod.)

.....  
.....

Charakteristika dítěte, další sdělení o dítěti, které považujete za důležité:

.....  
.....

V Orličkách dne:.....

Podpis zákonného zástupce: .....

\* nehodící se škrtněte