**ZÁPISOVÝ LIST DO 1. ROČNÍKU ZŠ**

**Osobní údaje dítěte:**

Jméno a příjmení: Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Datum narození: Místo: Okres:

Státní příslušnost: Zdravotní pojišťovna:

Chodil/a do mateřské školy v:

Sourozenci v naší škole (včetně třídy):

Hlásí se do ŠD: Bude se stravovat ve ŠJ:

Prodělal/a tyto choroby (operace):

Současné zdravotní potíže nebo omezení:

Projevuje se leváctví: Vady řeči:

Účastní se logopedické péče: ANO / NE Kontakt na logopeda:

**Zákonní zástupci:**

**Otec**

Jméno a příjmení (titul): Kontaktní telefon:   
Trvalé bydliště: Telefon do zam.:

E-mailový kontakt: ID datové schránky:

Doručovací adresa:

**Matka**

Jméno a příjmení (titul): Kontaktní telefon:   
Trvalé bydliště: Telefon do zam.:

E-mailový kontakt: ID datové schránky:

Doručovací adresa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonných zástupců

**Tabulku vyplní pověřená paní učitelka u zápisu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Barvy** | | **Tvary** | **Větší, menší** | **Vpravo, vlevo** | **Držení psacích potřeb** |
| červená |  |  |  |  |  |
| zelená |  |  |  |  |  |
| modrá |  |  |  |  |  |
| žlutá |  |  |  |  |  |
| bílá |  |  |  |  |  |
| černá |  |  |  |  |  |

**Jiné poznámky a poznatky pedagoga:**

Kontrolu údajů provedla pověřená učitelka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_