



**Žádost o zápis dítěte do 1. ročníku základní školy
ve školním roce 20__ / 20__
Základní škola Břest, okres Kroměříž**

Dítě

Jméno a příjmení		Registrační číslo	
Adresa trvalého bydliště			
Datum narození		Rodné číslo	
Místo narození		Státní občanství	
Navštěvovaná MŠ		Kolik let	
Cizí jazyk v MŠ (ano - jaký / ne)		Kolik let	
Udělen odklad PŠD v loňském roce (ano / ne)		Třídy sourozenců na škole	
Zdravotní pojišťovna			

1. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení		Vztah (otec / matka)	
Trvalé bydliště (nebo viz dítě)		Datum narození	
e-mail		Telefon	
		Datová schránka	

2. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení		Vztah (otec / matka)	
Trvalé bydliště (nebo viz dítě)		Datum narození	
e-mail		Telefon	
		Datová schránka	

Adresa pro doručování písemností (nebo viz 1. zákonný zástupce / 2. zákonný zástupce)

Jméno a příjmení	
Adresa	

Zdravotní stav dítěte a dovednosti

Vady řeči (ano / ne)		Jaké	
Vady zraku (ano / ne)		Jaké	
Vady sluchu (ano / ne)		Jaké	
Laterálnost dítěte (levák x pravák x není zatím zřejmé)			
Jiné zdravotní obtíže nebo okolnosti, které by mohly ovlivnit školní docházku dítěte (ano - popis / ne)			

Žádost o odklad PŠD pro dítě (ano / ne)		Žádost o zařazení dítěte do přípravné třídy (ano / ne)	
---	--	--	--

Zvláštní dovednosti, které dítě projevilo (popis, např. čtení, psaní, umělecké sklony, matematické vlohly aj.)

Volitelné položky

Žádost o zařazení do školní družiny (ano / ne)		Zaměření	
Žádost o stravování ve školní jídelně (ano / ne)		Náhradní zaměření	

Poznámky/přání (priority škol v případě více absolvovaných zápisů, vzdělávací program, spolužáci, budova, vyučující, ...)

Případné přílohy žádosti (ano / ne)		Počet listů příloh	
-------------------------------------	--	--------------------	--

V	Dne	Podpisy zákonných zástupců dítěte