**ŽÁDÁM O:** školní rok:

**2024/2025**

zápis dítěte k povinné školní docházce

zápis dítěte do přípravné třídy

odklad školní docházky\* č. j.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dítě** | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | |  | | | | **Registrační číslo** | |  |
| Adresa trvalého bydliště | |  | | | | | | |
| Kontaktní adresa | |  | | | | | | |
| Datum narození | |  | Rodné číslo | | | Pojišťovna: | | |
| Místo narození / stát | |  | Státní občanství | | | Lékař: | | |
| Navštěvovaná MŠ, název | |  | | | | Kolik roků: | | |
| Udělen odklad PŠD v loňském roce (ano / ne) | |  | | Která škola OŠD vystavila |  | | | |
| Důvod odkladu PŠD | |  | | | | | | |
| **1. Zákonný zástupce dítěte** | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | |  | | | | Vztah k dítěti | |  |
| Trvalé bydliště  (pokud je jiné než u dítěte) | |  | | | | | | |
| Kontaktní adresa  (pokud je jiná než u dítěte) | |  | | | | | | |
| Telefon | |  | | Email: | | | DS: | |
| **2. Zákonný zástupce dítěte** | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení | |  | | | | Vztah k dítěti | |  |
| Trvalé bydliště  (pokud je jiné než u dítěte) | |  | | | | | | |
| Kontaktní adresa  (pokud je jiná než u dítěte) | |  | | | | | | |
| Telefon | |  | | Email: | | | DS: | |
| **Zdravotní stav dítěte a dovednosti** | | | | | | | | |
| Vady řeči (ano / ne) | |  | | Jaké |  | | | |
| Vady zraku (ano / ne) | |  | | Jaké |  | | | |
| Vady sluchu (ano / ne) | |  | | Jaké |  | | | |
| Lateralita dítěte (levák x pravák x není zatím zřejmé) | | | | |  | | | |
| Jiné zdravotní obtíže nebo okolnosti, které by mohly ovlivnit školní docházku dítěte (ano – popis / ne) | | | | |  | | | |
| Zvláštní dovednosti, které dítě projevilo (popis, např. čtení, psaní, umělecké sklony, matematické vlohy aj.) | | | | | | | | |
| **Volitelné položky** | | | | | | | | |
| Žádost o zařazení do školní družiny (ano/ne) | | | | |  | | | |
| Žádost o stravování ve školní jídelně (ano/ne) | | | | |  | | | |
| **Poznámky** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Přílohy k žádosti (ano/ne) | | | |  | počet listů/příloh | |  | |
| **V** | | **Dne** | | **Podpisy zákonných zástupců dítěte** | | | | |
| *Karviné* | |  | |  | | | | |
| Totožnost žadatele ověřena podle OP č. | | | | | |  | | |
| Totožnost dítěte ověřena podle rodného listu č. | | | | | |  | | |
| **Zapsal**  (hůlkovým písmem) |  | | | | **Podpis** |  | | |