**Zápisový list pro rodiče k žádosti o přijetí k základnímu vzdělávání**

Údaje jsou důvěrné dle zákona 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů

1. Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………………….

Datum narození: ………………………….. Rodné číslo: ………………………………………….

Místo narození: ………………………………

Státní občanství: ……………………………. Zdravotní pojišťovna: ………………………….

1. Otec dítěte: ……………………………………………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………….

1. Matka dítěte: …………………………………………………………………………………………………….

Telefon: …………………………………………………………………………………………………………….

1. Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka):

…………………………………………………………………telefon: ………………………………………......

1. Kontaktní osoba pro případ mimořádné situace: ………………………………………………….

Telefon: …………………………………………………………….

1. Dětský lékař, v jehož péči dítě je: …………………………………………………………………………
2. Zdravotní pojištovna: ………………………………………..
3. Navštěvovalo dítě MŠ? Ano – Ne Kterou? ……………………………………..
4. Zdravotní postižení, chronická onemocnění ( zrak, sluch, vada řeči, alergie, epilepsie, srdeční vada apod.) …………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy (čtení, matematické vlohy, umělecké sklony …….),a které je třeba při vzdělávání zohlednit.

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Vyplněno dne:……………………………. Podpis: …………………………………………..