

Zápisní lístek

evidenční číslo

/20

Osobní údaje žáka:

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Rodné číslo:	<input type="text"/>
Datum narození:	<input type="text"/>	Místo nar.:	<input type="text"/>
Trvalý pobyt:	<input type="text"/>		
Mateřská škola:	<input type="text"/>	Zdravotní pojišťovna:	<input type="text"/>

Zákonný zástupce – matka:

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>		
Trvalé bydliště:	<input type="text"/>		
Doručovací adresa:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Mail:	<input type="text"/>
		Dat. schránka:	<input type="text"/>

Zákonný zástupce – otec:

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>		
Trvalé bydliště:	<input type="text"/>		
Doručovací adresa:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Mail:	<input type="text"/>
		Dat. schránka:	<input type="text"/>

Rodiče jsou rozvedeni: ano ne**Dítě je svěřeno do péče:** matky otce
 střídavá péče**Zdravotní údaje o žákovi:**

Zdravotní stav:	<input type="text"/>		
Nemocnost:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> pravák	<input type="checkbox"/> levák
Výslovnost:	<input type="text"/>		

Další údaje

Školní družina: ano ne
Školní jídelna: ano ne
Hra na flétnu: ano ne
Komunikace: ano ne

Znalost barev: ano ne
Znalost geometrických těles: ano ne
Znalost písmen: ano ne
Počítání a číslice: ano ne

Předpokládaný odklad školní docházky: ano ne
Dítě přichází po odkladu: ano ne

 zvažujeme**Sourozenci ve škole:**

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Třída:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Třída:	<input type="text"/>

Poznámka: (koničky, záliby, atd.)Datum:

Podpis zákonného zástupce: