



ZÁPISNÍ LIST PRO ŠKOLNÍ ROK 2020/2021

1. Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození Rodné číslo

Místo narození Státní občanství.....

Adresa trvalého bydliště

Zdravotní pojišťovna

2. Předškolní zařízení

Navštěvovalo dítě mateřskou školu? ANO / NE* Kde:

3. Odklad povinné školní docházky

a) Dítěti byl ve školním roce 2019/2020 udělen odklad povinné školní docházky ANO / NE*

b) Zákonný zástupce dítěte **bude – nebude*** žádat o odklad povinné školní docházky
pro školní rok 2020/2021.

4. Údaje o zákonných zástupcích dítěte

Příjmení, jméno matky:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu)

.....

Kontaktní telefon:

Kontaktní e-mail:

Příjmení, jméno otce:

Místo trvalého pobytu:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu)

.....

Kontaktní telefon:

Kontaktní e-mail:

*Nehodící se škrtněte.



5. Informace k zařazení dítěte na jednotlivá pracoviště ZŠ

a) Máme zájem o písmo Comenia Script (vyučováno na OP ZŠ Bělíkova 977, Frýdlant) ANO / NE*

b) Máme zájem o zařazení našeho dítěte na konkrétní pracoviště ZŠ

(označte číslovkami 1 a 2 preferovanou 1. a 2. volbu pracoviště ZŠ)

OP ZŠ Bělíkova

OP ZŠ Husova

OP ZŠ Purkyňova

Pozn.: Na zařazení žáka na konkrétní pracoviště základní školy nevzniká žákovi resp. jeho zákonnému zástupci právní nárok. Rozhodnutí o zařazení žáka na konkrétní pracoviště základní školy je plně v kompetenci ředitele školy.

Školní družina, školní jídelna

a) Zájem o návštěvování školní družiny ANO / NE*

b) Zájem o stravování ve školní jídelně ANO / NE*

6. Důležité informace o dítěti poskytnuté zákonným zástupcem

(zdravotní omezení, alergie, jiné důležité skutečnosti vztahující se k plnění povinné školní docházky)

.....
.....
.....
.....

Svým podpisem strvuji správnost uvedených údajů.

Ve Frýdlantu dne.....

.....

Podpis zákonného zástupce

Datum a podpis pedagoga, který provedl kontrolu:

*Nehodící se škrtněte.