

Zápis žáků do 1. třídy**Matka - jméno a příjmení :**

Bydliště

Zaměstnavatel:

Telefon do zaměstnání:

Telefon domů:

Otec - jméno a příjmení :

Bydliště

Zaměstnavatel:

Telefon do zaměstnání:

Telefon domů:

Jméno a příjmení dítěte:

Bydliště:

Datum narození:

Místo narození:

Okres :

Rodné číslo:

Státní příslušnost: Zdravotní pojišťovna:

Doporučení SPC/PPP: **ano** – ze dne **ne**

PPP/SPC

Závěry vyšetření:

Vyšetření provedl:

Žádost zákonného zástupce o odklad školní docházky: **ano** **ne**

Stanovisko PPP/SPC k odkladu PŠD :

Stanovisko odborného lékaře/klinického psychologa/ k odkladu PŠD:

Nástup do 1. ročníku ke dni:

Určený vzdělávací program:

Školní jídelna: Školní družina: Internát.

.....

Podpis zákonného zástupce