**¨**

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA NOVÁ ROLE, příspěvková organizace**

# ZÁPISNÍ LIST

# -příloha k žádosti o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání

## Údaje o dítěti

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  | | | | |
| **Rodné číslo:** |  | | | | |
| **Místo a datum narození:** |  | | | | |
| **Místo trvalého pobytu** |  | | | | |
| **Ulice, číslo popisné:** |  | | | | |
| **Město:** |  | | **PSČ:** | |  |
| **Adresa pro doručování pošty:** |  | | | | |
| **Ulice, číslo popisné:** |  | | | | |
| **Město:** |  | | **PSČ:** | |  |
| **Státní příslušnost:** |  | **Zdr. pojišťovna** | |  | |
| **Zdravotní postižení, chronické onemocnění, na které je nutno brát při vzdělávání ohled:** | | | | | |
| **Adresa mateřské školy, kterou dítě navštěvovalo:** |  | | | | |
| **Nastupuje dítě do ZŠ po odkladu:** |  | | | | |
| **Další údaje, které považujete za důležité pro vzdělávání:** | | | | | |
|  | | | | | |

## Údaje o zákonném zástupci

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uveďte jména dalších osob, které mají statut zákonného zástupce dítěte** | | | | | |
| **Jméno a příjmení:** |  | | | | |
| **Vztah k žákovi:** |  | | | | |
| **Místo trvalého pobytu** |  | | | | |
| **Ulice, číslo popisné:** |  | | | | |
| **Město:** |  | | | **PSČ:** |  |
| **Telefon:** |  | **Email:** |  | | |