

ZÁPISOVÝ LÍSTEK

ke vzdělávání v základní škole ve školním roce 2025/2026

Údaje o dítěti:

| | | | |
|---------------------------|-------|-----------------------|-------|
| Jméno a příjmení: | ..... | Registrační číslo: | ..... |
| Rodné číslo: | ..... | Datum narození: | ..... |
| Místo narození: | ..... | Stát narození: | ..... |
| Okres narození: | ..... | Zdravotní pojišťovna: | ..... |
| Trvalé bydliště: | ..... |  |  |
| Přechodné bydliště: | ..... |  |  |
| Státní občanství: | ..... |  |  |
| Název předchozí školy: | ..... |  |  |
| Poznámky ke zdrav. stavu: | ..... |  |  |

Doplňující údaje ohledně zápisu:

| | | | |
|----------------------------|--|------------------------|--|
| Budeme žádat o odklad: | <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne | Odklad v loňském roce: | <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne |
| Třída sourozence na škole: | ..... | Školní družina: | <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne |

Údaje o 1. zákonném zástupci:

| | | | |
|---|--|---------------------|-------|
| Jméno a příjmení: | ..... | Vztah (otec/matka): | ..... |
| Bydliště: | ..... |  |  |
| Mobilní telefon: | ..... | Telefon: | ..... |
| Telefon do zaměstnání: | ..... | e-mail: | ..... |
| Datová schránka: | ..... | Zaměstnání: | ..... |
| Zákonný zástupce pro doručování písemností: | <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne | | |

Údaje o 2. zákonném zástupci:

| | | | |
|---|--|---------------------|-------|
| Jméno a příjmení: | ..... | Vztah (otec/matka): | ..... |
| Bydliště: | ..... |  |  |
| Mobilní telefon: | ..... | Telefon: | ..... |
| Telefon do zaměstnání: | ..... | e-mail: | ..... |
| Datová schránka: | ..... | Zaměstnání: | ..... |
| Zákonný zástupce pro doručování písemností: | <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne | | |