|  |  |
| --- | --- |
|  | **Žádost o zápis dítěte do 1. ročníku základní školy ve školním roce 2023/2024 Základní škola a Mateřská škola Býchory, okres Kolín, příspěvková organizace** |
| **Dítě** |
| **Jméno a příjmení** |  | **Registrační číslo** |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Datum narození |  | Rodné číslo |  |
| Místo narozeni | r | Státní občanství |  |
| Navštěvovaná MŠ |  |  |  |
| Udělen odklad PŠD v loňském roce (ano / ne) |  | Třídy sourozenců na škole |  |
| 1. **zákonný zástupce dítěte**
 |
| Jméno a příjmení |  | Vztah (otec i matka) |  |
| Trvalé bydliště (nebo viz dítě) |  | Datum narozeni |  |
| e-mail |  Telefon  | Datová schránka |  |
| 1. **zákonný zástupce dítěte**
 |
| Jméno a příjmení |  | Vztah (otec / matka) |  |
| Trvalé bydliště (nebo viz dítě) |  |  | Datum narozeni Datová schránka |  |
| e-mail |
| **Adresa pro doručování písemností** |
| Jméno a příjmení |  |  |
| Adresa |
| **Zdravotní stav dítěte a dovednosti** |
| Vady řeči (ano / ne) |  |  |  |
| Vady zraku (ano / ne) |  |  |  |
| Vady sluchu (ano / ne) |  |  |  |
| Lateralita dítěte (levák x pravák x není zatím zřejmé) |  |
| Jiné zdravotní obtíže nebo okolnosti, které by mohly ovlivnit školní docházku dítěte (ano - popis i ne) |  |
|  |
| Žádost o odklad PŠD pro dítě (ano / ne) |  | Žádost o zařazeni dítěte do přípravné třídy (ano / ne) |  |
| Zvláštní dovednosti, které dítě projevilo (popis, např. čtení, psaní, umělecké sklony, matematické vlohy aj.) |
|  |
| **Volitelné položky** |
| Žádost o zařazení do školní družiny (ano / ne) |  |  |
| Žádost o stravování ve školní jídelně (ano / ne) |  |
| Případné přílohy žádosti (ano / ne) |  | Počet listů příloh |  |
| **V** | **Dne** | **Podpisy zákonných zástupců dítěte** |
|  |  |  |