**ZÁPISNÍ LIST do 1. ročníku pro školní rok 2022/2023**

***Údaje vyplňujte čitelně, hůlkovým písmem.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte:** |  |
| **Registrační číslo dítěte:** | \*(oznámí škola zákonnému zástupci na e-mail nebo tel. do konce dubna) |
| Datum narození:  |  | Rodné číslo |  |
| Místo narození:  |  | Zdr. pojišťovna: |  |
| Adresa místa trvalého pobytu:  | Ulice: |  | PSČ: |  |
| Město: |  |
| Doručovací adresa:  |  |
| MŠ, kterou dítě navštěvuje: |  |

**Kvalifikátor státního občanství** (zaškrtněte):

občan ČR - cizinec s trvalým pobytem v ČR - cizinec s přechodným pobytem v ČR - azylant nebo žadatel o azyl - osoba bez státní příslušnosti

**Zákonný zástupce dítěte** (zaškrtněte, který bude uveden ve školní matrice): MATKA - OTEC

**MATKA: (nebo jiný určený zákonný zástupce)**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení: |  |
| telefon: |  |
| e-mail:\*(hůlkovým písmem) |  |
| adresa místa trvalého pobytu:  |  |

**OTEC: (nebo jiný určený zákonný zástupce)**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení: |  |
| telefon: |  |
| e-mail:\*(hůlkovým písmem) |  |
| adresa místa trvalého pobytu:  |  |

**Zákonný zástupce žádá o odklad:** \*zaškrtněte **ANO – NE**

**Do 1. třídy dítě nastupuje:** \*zaškrtněte z výběru, pokud jste uvedli u odkladu NE

* v řádném termínu
* po odkladu povinné školní docházky
* z přípravného ročníku na ZŠ…………………………………………………..

**Dítě bude mít nárok na podpůrná opatření (IVP, asistenta pedagoga - v souladu s §16 ŠZ):** \*zaškrtněte **ANO - NE**

**Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:**

|  |
| --- |
|  |

V Žatci dne .................................. ...........................................................................

 podpis zákonného zástupce