Základní škola Fazole, z. ú.
Adresa: Karlova 111, Písek 397 01
Sídlo: Sedláčkova 472/06, Písek 397 01
IČO: 02034859
IZO:181104288
DS: 02034859

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí č. j.:_____

Zápisní list pro školní rok _____/_____

Následující požadované údaje vycházejí z oprávněného zájmu školy znát historii vzdělávání žáka a zjištění jeho vzdělávacích potřeb. Považujeme je za nezbytné pro realizaci řádného vzdělávání a zajištění denního režimu dítěte v základní škole.

Jméno a příjmení: _____ Mateřský jazyk: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Státní příslušnost: _____

Trvalý pobyt_____

Údaj o oprávněnosti pobytu na území ČR (např. vízum): _____

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ): _____

Mateřská škola: _____

Spádová škola: _____

Zdravotní stav (zdravotní postižení, chronické onemocnění, zrak, sluch, vada řeči, alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení): _____

_____

_____

Dítě je v péči:	pedagogicko-psychologická poradna	**ano x ne**
	speciálně pedagogické centrum	**ano x ne**
	logopedické poradny	**ano x ne**

Pediatr, v jehož péči je dítě (jméno, adresa, telefon): _____

_____

Sledován v PPP nebo SPC:	**ano x ne**
Odklad školní docházky:	**ano x ne**
Zájem o školní družinu:	**ano x ne**
Zájem o školní stravování:	**ano x ne**

Dítě je: pravák / levák / nevyhraněný (používá obě ruce sejně)

Další údaje o dítěti, které považuje za důležité: _____

_____

_____

Zákonní zástupci

OTEC: jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu (pokud je odlišné): _____

Adresa pro doručování: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

ID datové schránky (pokud je zřízena): _____

MATKA: jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo trvalého pobytu (pokud je odlišné): _____

Adresa pro doručování: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

ID datové schránky (pokud je zřízena): _____

Další kontaktní osoba (pro případ mimořádné události): _____

V _____ dne _____

_____ _____

podpis 1. zákonného zástupce podpis 2. zákonného zástupce

V Písku dne _____

_____ _____

razítko školy podpis ředitele ZŠ