



ZÁPISNÍ LIST

Údaje o žákovi

Žák, žákyně - jméno a příjmení:.....

datum narození:

Byl realizován odklad školní docházky: NE
 ANO – důvod

Kde jste získali informace o naší škole:

Proč máte zájem, aby Vaše dítě chodilo do naší školy:

.....

Máte zájem o navštěvování školní družiny: ANO NE

Doplňující informace:

Komunikace a zaslání výsledku žádosti prostřednictvím datové schránky fyzické osoby.

Mám zájem o zaslání výsledku přijímacího řízení do datové schránky fyzické osoby
zákonného zástupce dítěte ANO -NE

ID datové schránky fyzické osoby – zák.zástupce dítěte:

Vyšetření dítěte Školským poradenským zařízením (ŠPZ).

Název ŠPZ (Pedagogicko psychologická poradna, Speciálně pedagogické centrum
aj.):.....

Datum vyšetření v ŠPZ :.....

Dodávám k přijímacímu řízení dokument Doporučení ŠPZ: ANO NE

Informace o zdravotní stavu dítěte (*podání těchto informací je dobrovolné*):

Smyslové vady dítěte:

zrak:

sluch:

výslovnost:.....

celková motorická obratnost:

Dítě bylo vyšetřeno (vypište i důvod vyšetření):

- v pedagogicko- psychologické poradně
- na dětské neurologii
- na dětské psychiatrii
- v jiných odborných či zdravotnických zařízeních

Je dítě medikováno (např. z důvodu zlepšení koncentrace pozornosti apod.)

ANO - NE medikace:.....

Další důležité informace o žákovi, které chcete sdělit:

(např. závažná onemocnění, či jiné zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na vzdělávání)

.....
.....

Předškolní výchova (zakroužkujte):
přizpůsobení bylo:

v jeslích
bez problémů

v mateřské škole
s potížemi

Rodina (zakroužkujte):

- je úplná
- je neúplná
- dítě žije s matkou s otcem
- je ve střídavé péči obou rodičů

Kdo ještě působí na výchovu dítěte:

Doma převládá autorita: otce matky obou rodičů prarodičů jiné osoby

Jak charakterizujete svoje dítě:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum:

.....

podpis žadatele

(prosíme pouze jeden podpis a to toho,
na kterém se zákonní zástupci dohodli.)