Základní škola a Mateřská škola Malečov, příspěvková organizace
Malečov 61, 403 27 Malečov
www.zsmalecov.cz, *info@zsmalecov.cz*, 603 554 941

Zápisový list pro školní rok 2024/2025

Dítě

jméno a příjmení: ..... rod. č.: ....

datum a místo narození: ..... stát. obč.: ....

adresa trvalého pobytu (včetně PSČ): .....

mateřský jazyk: ..... zdravotní pojišťovna: .....

Zákonní zástupci

jméno a příjmení 1. zákonného zástupce: .....

adresa trvalého bydliště, telefon: .....

telefon: ..... e-mail: .....

jméno a příjmení 2. zákonného zástupce: .....

adresa trvalého bydliště, telefon: .....

telefon: ..... e-mail: .....

Další údaje:

Dítě má sourozence v MŠ (jméno, příjmení): .....

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte: .....

....

Speciální vzdělávací potřeby dítěte: .....

....

(např. postižení řeči, smyslové, opožděný vývoj, ADHD, zdravotní omezení...)

Dítě vyžaduje poskytnutí podpůrných opatření dle Doporučení pro vzdělávání žáka se speciálními vzdělávacími potřebami (vystavené pedagogicko-psychologickou poradnou nebo speciálně-pedagogickým centrem):

☐ ano ☐ne

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____