

## Zápisový lístek 2024/2025 SPORTOVNÍ SOUKROMÁ ZÁKLADNÍ ŠKOLA LITVÍN OV

předškolák / předškolačka

20/SSZS-Z-2024/- \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

narozen/a:

rodné č.

místo narození:

zdrav. pojiš.

stát.přísl.

Jakou MŠ vaše dítě navštěvuje:

kolik let?

Učilo se vaše dítě v MŠ angličtinu (ano x ne)

kolik let?

Je vaše dítě po odkladu PŠD (ano x ne)

ne

Sourozenci v naší ZŠ (jméno, třída):

### zákonný zástupce dítěte - matka

Jméno a příjmení:

Adresa (nebo viz výše):

email:

mobil:

### zákonný zástupce dítěte - otec

Jméno a příjmení:

Adresa (nebo viz výše):

email:

mobil:

### Adresa pro doručování písemností (nebo viz matka/otec)

Jméno a příjmení:

Adresa:

### Zdravotní stav dítěte a dovednosti

Vady řeči (ano x ne)

Jaké? (hlásky)

Kde se léčí?

Vady zraku (ano x ne)

Jaké?

Kde se léčí?

Vady sluchu (ano x ne)

Jaké?

Kde se léčí?

Lateralita dítěte je: (levák x pravák x není prozatím zřejmé)

Jiné zdravotní obtíže nebo okolnosti, které by mohly ovlivnit školní docházku dítěte? (ano - popis x ne)

Budeme žádat o odklad školní docházky pro své dítě: (ano x ne)

Zvláštní dovednosti, které dítě projevilo před vstupem do školy? ... čtení, matematické, umělecké sklony aj. (ano - popis x ne)

### Volitelné položky

Máme zájem o školní družinu (ano x ne)

Máme zájem o školní jídelnu (ano x ne)

Sportovní zaměření (hokej, fotbal, gymnastika....)

Dítě je svěřeno do péče 1) obou rodičů, 2)matky 3)otce

S fotografováním a natáčením svého dítěte při vyučování a jiných akcích školy a s vystavením těchto fotografií na nástěnce, vitríně, internetu, školní kronice za účelem výuky, výzdoby a propagace školy.... (souhlasím x nesouhlasím)

Poznámky

\* Vyplněním a odevzdáním tohoto zápisového lístku zákonný zástupce dítěte vyjadřuje souhlas se zpracováním uvedených osobních údajů pro potřeby správního řízení - přijetí do školy, a následné vedení evidence v rámci školní matriky.

V Litvínově dne:

Podpis rodičů (zákonného zástupce)\*: