



Duhový svět

Mateřská škola a Základní škola Duhový svět, s.r.o., Bendlova 2168., 272 01 Kladno

## Zápisový list do .....ročníku pro školní rok .....

Vyplňuje škola

Registrační číslo:	
Sourozenci na škole:	ANO NE

**Žák**

Příjmení:		Jméno:	
Narozen(a):	Místo:	Okres:	
Rodné číslo:	Státní příslušnost:		
Trvalé bydliště:			
Zdravotní pojišťovna:			

### 1. zákonný zástupce

Titul, jméno, příjmení		Vztah k žákovi:(otec, matka)
Trvalé bydliště:		
Adresa pro doručování		
Telefon:*	e-mail:*	

### 2. zákonný zástupce

Titul, jméno, příjmení		Vztah k žákovi:(otec, matka)
Trvalé bydliště:		
Adresa pro doručování:		
Telefon:*	e-mail:*	

Prohlášení zákonných zástupců o vzájemné shodě při zastupování žáka ve správním řízení.  
Zákonní zástupci žáka se dohodli, že náležitosti spojené se správním řízením bude vyřizovat zákonný zástupce:  
Jméno a příjmení:

\*nepovinný údaj

**INFORMACE**

Vada řeči:	ANO	NE	
Dítě je v péči logopeda:	ANO	NE	
Laterita:	Pravák	Levák	
Dítě bude navštěvovat školní jídelnu:	ANO	NE	
Dítě bude navštěvovat školní družinu	ANO	NE	
Prodělalo dítě psychologické vyšetření:	ANO	NE	
Kde, kdy a s jakým závěrem:			
Žák je v péči:	oba rodiče	pouze matka	pouze otec

<b>Státní občanství cizinců</b> Nutno doložit úředním dokladem	Osoba bez státního občanství	Cizinec s trvalým pobytem v ČR	Azylant nebo žadatel o azyl
---	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

**SOUROZENCI**

Jméno, narození, škola, třída:.....

Jméno, narození, škola, třída:.....

Prohlášení zákonných zástupců o zdravotním stavu žáka (zdravotní stav, omezení, (při TV, výletech, škola v přírodě) alergie, poruchy, diety:

Prohlašuji, že všechny údaje jsou pravdivé a případné změny zejména zdravotního stavu mého dítěte bezodkladně doplním.

V ..... Dne.....

Podpisy zákonných zástupců: