|  |
| --- |
| ***Osobní údaje dítěte*** |
| **Příjmení:** | **Jméno:** |
| Adresa trvalého bydliště:PSČ: |
| Korespondenční adresa:PSČ: |
| Datum narození: | Rodné číslo: |
| Místo narození: | Okres narození: |
| Státní příslušnost: 🞏 Česká republika 🞏 jiná, uveďte:(povinnost doložit údaj o oprávněnosti | Zdravotní pojišťovna:  |
| Adresa mateřské školy, kterou navštěvuje: |  |
| Odklad povinné školní docházky: | Byl udělen v minulém školním roce? ANO NE |
| Budeme žádat. ANO NE |
| Zdravotní stav (zdravotní omezení): |  |
| Máme zájem o zařazení do sportovní třídy? | ANO NE |
| Byla podána žádost o zápis dítěte k povinné školní docházce na jiné škole? | ANO NEAdresa školy: |
| Máme zájem o zařazení do školní družiny? | ANO NE |
| Zvláštní zájmy, jiné informace: |  |
| ***Zákonný zástupce*** |
| **Příjmení a jméno:** | Vztah k žákovi (otec, matka): |
| Adresa trvalého bydliště:PSČ: |
| Korespondenční adresa:PSČ: |
| Telefonní kontakt: | E-mail: |
| Datová schránka: |
| ***Druhý zákonný zástupce*** |
| **Příjmení a jméno:** | Vztah k žákovi (otec, matka): |
| Adresa trvalého bydliště:PSČ: |
| Korespondenční adresa:PSČ: |
| Telefonní kontakt: | E-mail |
| Datová schránka: |

**V Ostravě dne:**

**Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………..**

Za školu kontroloval: ………………………………