|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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): |  | | | |
| Byla podána žádost o zápis dítěte k povinné školní docházce na jiné škole? | ANO NE  Adresa 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: ………………………………