



Přihláška pro přijetí žáka do 1. ročníku ZŠ a MŠ Doksy – Staré Splavy pro školní rok 2024/2025

DÍTĚ

Jméno a příjmení:		Rodné číslo:	
Datum narození:		Místo narození:	
Trvalé bydliště:			
Navštěvovaná MŠ a kolik let:			
Udělen odklad v PŠD v loňském roce:	ANO	NE	

1. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Jméno a příjmení:		Telefonní číslo:	
Trvalé bydliště:			
Vztah k dítěti: (otec, matka, jiné)			

2. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Jméno a příjmení:		Telefonní číslo:	
Trvalé bydliště:			
Vztah k dítěti: (otec, matka, jiné)			

ZDRAVOTNÍ STAV DÍTĚTE A DOVEDNOSTI

Vady řeči:	ANO	NE	Jaké:	
Vady zraku:	ANO	NE	Jaké:	
Vady sluchu:	ANO	NE	Jaké:	
Laterita:	LEVÁK	PRAVÁK	NENÍ ZATÍM ZŘEJMÉ	
Zdravotní pojišťovna:				
Lékař, v jehož péči dítě je + telefon:				
Jiné zdravotní potíže, které by mohly ovlivnit školní docházku dítěte:				
Žádost o odklad PŠD:	ANO		NE	

DALŠÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE O DÍTĚTI

Sourozenci (jméno a rok narození):			
V	dne	Podpisy zákonných zástupců	