



Základní škola a mateřská škola, Boharyně, okres Hradec Králové

Boharyně 10, 50323

IČO 750 181 36, tel. 608876222

[zsboharyne@gmail.com](mailto:zsboharyne@gmail.com)

## ZÁPISNÍ LIST

Příjmení, jméno dítěte:.....

Datum narození: .....

Okres: ..... Občanství: .....

Bydliště: .....

ulice ..... č. p. .... PSČ .....

### Zákonní zástupci:

#### 1. zákonný zástupce, který podává žádost o přijetí

Příjmení, jméno.....

Bydliště.....

Telefon/e-mail.....

#### 2. zákonný zástupce

Příjmení, jméno.....

Bydliště.....

Telefon/e-mail.....

### Důležitá sdělení pro školu:

Zdravotní stav - vady a omezení (např.: vada řeči, zraku, sluchu, tělesné postižení, kombinované postižení, vyšetření v pedagogicko-psychologické poradně).

.....

.....

Dítě jde k zápisu po odkladu povinné školní docházky \* ano – ne (pokud ano, jaký byl důvod odkladu) .....

.....

Dítě bude navštěvovat školní družinu\* ano - ne

Rodiče žádají o odklad školní docházky\* ano - ne

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu\* ano - ne

**\*nehodící se škrtněte**

Datum zápisu: .....