LINGUA UNIVERSAL soukromá základní škola a mateřská škola s.r.o., Sovova 480/2, 412 01 Litoměřice

## Zápisní list dítěte do předškolní třídy MŠ 2022/2023

**Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí:**

Jméno a příjmení dítěte: ……………………………………………………………………………………………......

Narození: ……………………………………………. Místo: …………………………………………………………

Národnost: …………………………………………... Státní občanství: …..………………………………………….

Trvalý pobyt: …..……………………………………………………………………………………………………….

Rodné číslo: ..……………………………………….. Mateřský jazyk: ……………………………………………….

Do mateřské školy chodil/a – kde: …………………………………………………………………………………….

Pravák – levák (užívá obě ruce stejně): ……………………………………………………………………………….

O jaké ZŠ uvažujete pro zápis Vašeho dítěte k povinné školní docházce: …………………………………………….

Zvláštní schopnosti, dovednosti dítěte, které projevilo před vstupem do školy (čtení, umělecké sklony, matematické vlohy),

které je třeba zohlednit: ………………………………………………………………………………………………...

.

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité: …………………………………………………………………......

Zdravotní stav: ……………………………………………………… .Zdravotní pojišťovna: ……………………….

LÉKAŘ, v jehož péči je dítě (jméno, adresa): …………………………………………………………………………

OTEC jméno a příjmení: ………………………………………… tel. číslo: ………………………………………...

Zaměstnán (nepovinný údaj): …………………………………… tel. číslo: …………………………………………

Bydliště: …………………………………………………………. e-mail: …………………………………………..

MATKA jméno a příjmení: ……………………………………… tel. číslo: ………………………………………..

Zaměstnána (nepovinný údaj): …………………………………… tel. číslo: ………………………………………...

Bydliště: ………………………………………………………….. e-mail: …………………………………………..

Kontaktní osoba pro případ mimořádné události: …………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………….

Dítě bude odpoledne navštěvovat zájmové kroužky: ANO NE

Sourozenci:

Jméno: …………………………………… narození: ………………….. škola: …………………. tř.: …………

Jméno: …………………………………… narození: ………………….. škola: …………………. tř.: …………

Jméno: …………………………………… narození: ………………….. škola: …………………. tř.: …………

Zápis byl proveden podle občanského průkazu nebo rodného listu: ……………………………………………………

……………………………………………….. ………………………………………………

 Datum Podpis rodičů

**tel.: 416 733 690, e-mail:** info@zslingua.cz