



ZÁPISNÍ LÍSTEK

(nevyplňují žadatelé o odklad školní docházky)

I.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Druh pobytu v ČR u cizinců (nutno doložit kopii dokladu): _____

II.

MŠ, kterou dítě navštěvovalo: _____

- Dítě bylo v MŠ vyšetřeno v PPP, SPC, ... ano – ne

Název : _____, důvod vyšetření: _____

- Mělo dítě v MŠ asistenta pedagoga? ano – ne

- Mělo dítě v MŠ jiná podpůrná opatření? ano – ne

Upřesněte: _____

III.

- Dítě po odkladu školní docházky: ano – ne

- Dítě nešestileté k 1. 9. 2023: ano – ne

- Má dítě zdravotní znevýhodnění (alergie, chronické onemocnění, vada zraku – sluchu, epilepsie, ...? ano – ne

Upřesněte: _____

- Navštěvuje dítě logopedii a kde? _____

- **Sourozenci v MZŠ a MŠ Zemědělská – jméno a příjmení, třída, MŠ:**

IV.

- Výuka AJ probíhá od 1. ročníku. S touto skutečností souhlasím.

- Zákonný zástupce byl informován, jak může do doby zahájení povinné školní docházky pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Podpis: _____

Datum _____

Trvalý pobyt dítěte ověřil/ověřila: _____