

Zápisní lístek do 1. třídy školního roku 2026/2027

Základní školy Uničov, Pionýrů 685

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Místo narození: _____ Okres: _____

Rodné číslo: _____ Státní občanství: _____ Národnost: _____

Trvalé bydliště žáka: _____ PSČ: _____

Zdravotní pojišťovna: _____ Navštěvovalo dítě MŠ: ano – ne

Nastupuje dítě do školy v řádném termínu: ano – ne¹⁾ /pozn. ¹⁾ ne = po odkladu/

Název školy, ve které zákonný zástupce žádal o odklad školní docházky v uplynulém roce:

Údaje potřebné pro účely nastavení vhodných podpůrných opatření pro budoucího žáka školy: o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání; tyto další informace nemají vliv na rozhodnutí ředitele o přijetí/nepřijetí, s výjimkou nespádového žáka, pokud by bylo zřejmé, že jeho přijetím by byl porušen limit počtu žáků s přiznanými podpůrnými opatřeními dle § 17 odst. 2 vyhlášky č. 27/2016 Sb.).

Zdravotní způsobilost dítěte (uvádí se zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání – brýle, nedoslýchavost, pohybové omezení atd.):

Je dítě klientem pedagogicko-psychologické poradny
nebo speciálně pedagogického centra?

ANO – NE

Má dítě vadu řeči? **ANO – NE** Léčí se? **ANO – NE** Kde: _____

Má dítě vadu sluchu? **ANO – NE** Léčí se? **ANO – NE** Kde: _____

Má dítě poruchu chování? **ANO – NE** Léčí se? **ANO – NE** Kde: _____

Má dítě vážnější vadu zraku? **ANO – NE** Léčí se? **ANO – NE** Kde: _____

Je dítě v MŠ vzděláváno na základě doporučení PPP? **ANO – NE**

Je dítě z dvojjazyčného prostředí rodiny? **ANO – NE**

Má dítě nějaké vážné zdravotní či jiné problémy, které by mohly ovlivnit jeho školní docházku? Jaké?

Otec dítěte:

Jméno a příjmení, titul: _____

Bydliště: _____

Kontaktní telefon: _____ E-mail: _____

Matka dítěte:

Jméno a příjmení, titul: _____

Bydliště: _____

Kontaktní telefon: _____ E-mail: _____

Sourozenec:

Jméno:

Škola:

Třída:

Mám zájem o školní družinu?

ANO – NE

Mám zájem o stravování dítěte ve školní jídelně?

ANO - NE

Poznámky (kamarádi, spolužáci ze školky...)

V Uničově dne _____

podpis zákonného zástupce