



## DOTAZNÍK ŽÁKA

pro školní rok 2019/2020



### 1. ÚDAJE O DÍTĚTI:

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Místo narození: \_\_\_\_\_ Okres narození: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

Kvalifikátor státního občanství (zaškrtněte jednu z možností):

- občan ČR
- cizinec s trvalým pobytem v ČR
- cizinec bez trvalého pobytu v ČR

U cizinců

číslo cestovního dokladu \_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

místo současného pobytu \_\_\_\_\_

### 2. PŘEDŠKOLNÍ ZAŘÍZENÍ

Navštěvovalo dítě MŠ?

- ano
- ne

Adresa předškolního zařízení:

---

### 3. ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY

Pro školní rok 2018/2019 byl udělen odklad povinné školní docházky:

ano       ne

V případě udělení odkladu byl zápis do 1. třídy proveden dne: \_\_\_\_\_

Kde (adresa základní školy): \_\_\_\_\_

Navštěvovalo dítě přípravnou třídu:

ano       ne

Kde (adresa základní školy): \_\_\_\_\_

Pro školní rok 2019/2020 bude zákonný zástupce žádat odklad povinné školní docházky

ano       ne

### 4. ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH

Jméno a příjmení, titul otce \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností (je-li jiná, než místo trvalého pobytu)

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení, titul matky \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

Adresa pro doručování písemností (je-li jiná, než místo trvalého pobytu)

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce pro doručování písemností:

otec       matka

Kontaktní osoba včetně telefonu (pro případ mimořádné události):

\_\_\_\_\_

## 5. ZAŘAZENÍ DÍTĚTE VE ŠKOLNÍM ROCE 2019/2020

Bude navštěvovat školní družinu:

ano       ne

Bude se stravovat ve školní jídelně:

ano       ne

## 6. DŮLEŽITÉ INFORMACE O DÍTĚTI

Celkový zdravotní stav (dobrý – má zdravotní potíže, jaké):

---

Alergie (popište):

---

Oční, sluchové či pohybové vady (popište):

---

Speciální vzdělávací potřeby – podpůrná opatření:

ano       ne

V případě ano specifikujte:

---

Dosavadní onemocnění dítěte s případnými následky (popište):

---

---

Dítě je:

pravák       levák       užívá obě ruce stejně

Dle svého uvážení uveďte případné další důležité informace o dítěti či rodině:

---

---

Ošetřující lékař (jméno, příjmení, adresa, telefon):

---

**7. PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE** – zaškrtněte jednu z možností  
(netýká se dítěte v případě žádosti o odklad povinné školní docházky)

oznamuji, že moje dítě bylo u zápisu i v jiné základní škole

Adresa základní školy, kde byl též vykonán zápis do 1. třídy pro školní rok 2019/2020

---

Prohlašuji, že nejpozději do 31. května 2019 oznámím prokazatelným způsobem vedení 22. základní školy Plzeň, že dítě nastoupí do 22. základní školy Plzeň v řádném termínu zahájení školního roku 2019/2020 .

prohlašuji, že moje dítě bylo zapsáno pouze na 22. základní škole Plzeň a do této školy nastoupí v řádném termínu zahájení školního roku 2019/2020

**8. VÝŠE UVEDENÉ ÚDAJE ZAPSAL/A A POTVRZUJE JEJICH SPRÁVNOST**

**Jméno a příjmení otce:** \_\_\_\_\_

V Plzni dne: \_\_\_\_\_ Podpis otce: \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení matky:** \_\_\_\_\_

V Plzni dne: \_\_\_\_\_ Podpis matky: \_\_\_\_\_

**9. POZNÁMKY K ZÁPISU** (vyplní pedagog provádějící zápis)

---

---

---

Zapsané údaje souhlasí s rodným listem dítěte a dokladem totožnosti zákonného zástupce.

**Datum a podpis pedagoga, který provedl zápis:**

---