

Žádost o přijetí žáka do ZŠ Řevnice (1. ročník)

Jméno a příjmení dítěte					
Datum narození		Rodné číslo			
Místo narození		Zdr. pojišťovna			
Trvalé bydliště dítěte				PSČ:	
Státní příslušnost					
Rodiče/zákonní zástupci/pečující osoby					
Matka dítěte (jméno a příjmení)					
Trvalé bydliště				PSČ:	
e-mail			telefon		
Otec dítěte (jméno a příjmení)					
Trvalé bydliště				PSČ:	
e-mail			telefon		
Jako zákonný zástupce bude uváděn/a	otec		matka*		
Aktuální kontaktní adresa – pokud se liší od trvalého bydliště					
				PSČ:	
Rodinné prostředí	rodina	úplná	neúplná	doplněná*	
	rodiče rozvedeni	dítě žije s	matkou	otcem*	
	dítě je svěřeno do	PP	PPPD	ÚV*	
Kontaktní údaje				PSČ:	
MŠ, kterou dítě navštěvovalo				PSČ:	
Poznámka					
ÚDAJE O ZDRAVOTNÍM STAVU					
chronické onemocnění	vada zraku	vada sluchu	vada řeči		
alergie	epilepsie	diabetes	srdeční vada	celiakie	
jiné					*
DALŠÍ ÚDAJE DŮLEŽITÉ PRO VZDĚLÁVÁNÍ					
Datum			Podpis		

*označte kroužkem relevantní údaje