



Základní škola Týnec nad Labem, okres Kolín, příspěvková organizace
Komenského nám. 85
Týnec nad Labem
281 26

IČ: 70875987
telefon: 604373195
e-mail: zstynecnl@volny.cz, www.zstynecnl.cz

Žák

Jméno a příjmení		Evidenční číslo	
Adresa trvalého bydliště			
Datum narození		Rodné číslo	
Místo narození		Státní občanství	
Předchozí škola (adresa)		Do ročníku	
Cizí jazyk		Zdravotní pojišťovna	

1. zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení			
Trvalé bydliště (nebo viz dítě)		Datum narození	
e-mail		Telefon	Datová schránka

2. zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení			
Trvalé bydliště (nebo viz dítě)		Datum narození	
e-mail		Telefon	Datová schránka

Adresa pro doručování písemností (nebo viz 1. zákonný zástupce / 2. zákonný zástupce)

Jméno a příjmení			
Adresa			

Zdravotní stav žáka a dovednosti

Vady řeči (ano / ne)		Jaké	
Vady zraku (ano / ne)		Jaké	
Vady sluchu (ano / ne)		Jaké	
Doporučení PPP, SPC (ano / ne)			
Jiné zdravotní obtíže nebo okolnosti, které by mohly ovlivnit školní docházku dítěte (ano - popis / ne)			
Zvláštní dovednosti (popis, umělecké sklony, matematické vlohly aj.)			

Volitelné položky

Žádost o zařazení do školní družiny (ano / ne)		Žádost o stravování ve školní jídelně (ano / ne)	
Volitelný předmět			
Případné přílohy žádosti (ano / ne)		Počet listů příloh	

V	Dne	Podpisy zákonných zástupců dítěte