|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Základní škola Týnec nad Labem, okres Kolín, příspěvková organizace**  **Komenského nám. 85 IČ: 70875987**  **Týnec nad Labem telefon: 604373195**  **281 26 e-mail:** [**zstynecnl@volny.cz**](mailto:zstynecnl@volny.cz)**, www.zstynecnl.cz** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Popis: logo |  |
|  | | |
| **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 vlohy aj.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Volitelné položky** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Žádost o zařazení do školní družiny (ano / ne) | | | | | |  | | | Žádost o stravování ve školní jídelně (ano / ne) | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Případné přílohy žádosti (ano / ne) | | | | | |  | | | Počet listů příloh | | | | | | |  | |
| **V** | | | | | **Dne** | | | | **Podpisy zákonných zástupců dítěte** | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |