

Základní škola Želiv, okres Pelhřimov
394 44 Želiv 220

ZÁPISNÍ LIST PRO ŠKOLNÍ ROK 2026/2027

Základní škola Želiv, okres Pelhřimov

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: _____

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození, okres _____

Státní občanství _____ Trvalý pobyt _____

Zápisu se účastní (prosíme zakroužkovat):

a) po odkladu školní docházky v rocena ZŠ.....

b) v řádném termínu

c) předčasně

Zdravotní pojišťovna: _____ Mateřská škola: _____

Bude navštěvovat ŠD: ANO NE

Mateřský jazyk: _____

Zdravotní stav: (alergie, vývojové poruchy, v péči logopeda, PPP, chronické onemocnění) _

Sourozenci v ZŠ Želiv: jméno, třída

OTEC _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____ E-mail _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____ E-mail _____

Potvrzuji správnost zapsaných údajů. Výše uvedené osobní údaje jsou nutné k vedení dokumentace a školní matriky podle § 28 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a při jejich zpracování postupuje škola podle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osob. údajů v platném znění.

V Želivě dne _____ Zapsal/a: _____