



Základní škola Nelahozeves, okres Mělník, příspěvková organizace
Školní 55, 277 51 Nelahozeves
Telefon: 315 785 037
IČO: 709 92 312, č. účtu: 0467081369/0800
Email: info@zsnelahozeves.cz

ŽÁDOST O ZÁPIS DÍTĚTE DO 1. ROČNÍKU ve školním roce 2026/2027

Dítě

Jméno a příjmení: Registrační číslo:

Datum narození: Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna: Státní občanství: Místo narození:

Bydliště:
.....

Předchozí vzdělávání dítěte (MŠ, ZŠ):

Název školy:

Délka vzdělávání:

Budete žádat o odklad školní docházky: ANO – NE

Odklad školní docházky v minulém školním roce: ANO – NE

Pokud ano, uveďte adresu školy, kde bylo zapsáno a kde jste žádali o odklad školní docházky:

.....

Dítě bude navštěvovat školní družinu: ANO – NE

Dítě se bude stravovat ve školní jídelně: ANO – NE

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

.....

.....

Jméno a adresa praktického lékaře dítěte:

.....

Sourozenci v naší škole: starší mladší

Dítě je: levák - pravák - není zatím zřejmé – používá obě ruce stejně

Dítě umí před vstupem do školy: číst - psát - počítat



Základní škola Nelahozeves, okres Mělník, příspěvková organizace
Školní 55, 277 51 Nelahozeves
Telefon: 315 785 037
IČO: 709 92 312, č. účtu: 0467081369/0800
Email: info@zsnelahozeves.cz

Schopnosti a zájmy dítěte:

.....
.....

Další informace, které mohou mít vliv na průběh vzdělávání:

.....
.....

1. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: Vztah k dítěti:

Bydliště:

Telefon: e-mail:

2. zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: Vztah k dítěti:

Bydliště:

Telefon: e-mail:

Rodiče: jsou – nejsou rozvedeni

Dítě je svěřeno do péče: matky – otce – jiné osoby

.....

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu: ANO – NE

Důležité sdělení pro školu:

.....

V Nelahozevsi dne

Podpis zákonných zástupců dítěte

Podpis zapisujícího učitele