

# Základní škola a Mateřská škola Lodhéřov

---

## Zápisní list pro školní rok 2025 /2026

na základě zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon).

### Údaje o žákovi

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_  
Datum narození \_\_\_\_\_ RČ: \_\_\_\_\_  
Místo narození \_\_\_\_\_  
Státní občanství \_\_\_\_\_  
Bydliště \_\_\_\_\_  
Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_  
Mateřská škola (název, adresa) \_\_\_\_\_

---

Bude navštěvovat ŠD? ANO – NE\*)  
Zdravotní stav \_\_\_\_\_  
Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sourozenci: \_\_\_\_\_ třída: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ třída: \_\_\_\_\_

### Údaje o zákonných zástupcích

Otec: \_\_\_\_\_  
Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka): \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ do zaměstnání: \_\_\_\_\_

Matka: \_\_\_\_\_  
Trvalé bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ do zaměstnání: \_\_\_\_\_

### Poznámka:

nešestiletý/á– nenavštěvoval/a MŠ – nezralý/á - rodiče budou žádat odklad šk.docházky\*)

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_.

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

---