

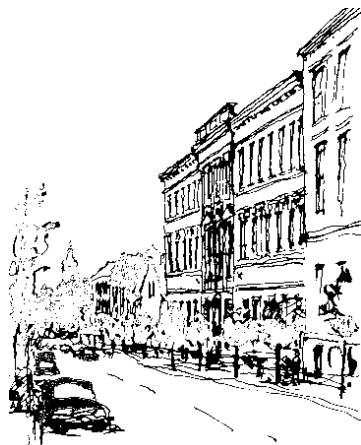
# ZÁKLADNÍ ŠKOLA NOVÉ MĚSTO NAD METUJÍ,

Komenského 15

TEL. 491 474 264

e-mail: zskom@zskom.cz

www.zskom.cz



Ředitelství  
Základní školy  
Komenského 15  
Nové Město nad Metují  
549 01

## Zápisový dotazník pro školní rok 2024/2025

### Dítě:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

### Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení otce: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

(pokud je odlišné)

Telefon\*: \_\_\_\_\_ e-mail\*: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení matky: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

(pokud je odlišné)

Telefon\*: \_\_\_\_\_ e-mail\*: \_\_\_\_\_

Navštěvovalo dítě mateřskou školu :      ano      ne

Byla odložena školní docházka      :      ano      ne

\* Tento osobní údaj je školou vyžadován na základě jejího oprávněného zájmu, a to z důvodu zajištění ochrany zdraví a života žáka. Škola, jakožto správce tohoto osobního údaje, se zavazuje, že jej nepředá žádné třetí osobě a ani jej nebude využívat k jiným účelům, než je plnění výše uvedených skutečností.

Druh zápisu (zaškrtněte):

- Normální (dítě u zápisu poprvé)
- Předběžný (nešestileté dítě)
- Po jednom odkladu
- Po dvouletém odkladu
- Jiný (např. po dodatečném odkladu)

Speciální vzdělávací potřeby dítěte:

(příloha k žádosti o přijetí dítěte k základnímu vzdělávání – doporučující podpůrná opatření na základě vyšetření PPP nebo SPC)

1.

2.

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité sdělit škole:

Potvrzuji správnost zapsaných údajů:

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

V Novém Městě nad Metují

dne: \_\_\_\_\_